

Παροχή Σίτισης σε Ηλικιωμένους Κατοίκους των Πυρόπληκτων Περιοχών των Δήμων Ραφήνας-Πικερμίου και Μαραθώνα

ΦΟΡΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Έχω λάβει γνώση για το Πρόγραμμα Παροχής Σίτισης σε Ηλικιωμένους Κατοίκους των Πυρόπληκτων Περιοχών και επιθυμώ να συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής των ωφελούμενων. Τα στοιχεία που συμπληρώνονται στην εν λόγω φόρμα συμμετοχής είναι εμπιστευτικά. Δεν θα δημοσιοποιηθούν στοιχεία που θα μπορούν να ταυτοποιήσουν μεμονωμένα άτομα.

Το παρόν συμπληρώνεται από τον ίδιο, τον φροντιστή ή οποιονδήποτε συγγενή γνωρίζει τις ανάγκες του ωφελούμενου.

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ

ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ

Στοιχεία Επικοινωνίας και Δημογραφικά Χαρακτηριστικά

Ημερομηνία συμπλήρωσης:/...../.....

[1] Ονοματεπώνυμο αιτούντος:

[2] Διεύθυνση κατοικίας:

[3] E-mail (εάν υπάρχει):

[4] Σταθερό τηλέφωνο (εάν υπάρχει): [5] Κινητό τηλέφωνο:

[6] Φύλο: Άνδρας Γυναίκα [7] Ημερομηνία γέννησης:/...../.....

[8] Είστε: Ελεύθερος/η Παντρεμένος/η Χήρος/α Διαζευγμένος/η

[9] Διαμένετε σε: Δικό σας σπίτι Ξενοδοχείο, αναφέρετε ποιο:

Κατασκήνωση, αναφέρετε ποια: Φιλοξενείστε από συγγενείς/ φίλους

Άλλου (παρακαλώ αναφέρετε):

[10] Εάν μένετε στο σπίτι σας, αυτό είναι (επιλέξτε όσα ταιριάζουν): Κύρια κατοικία Ιδιόκτητο

Εξοχική κατοικία Με ενοίκιο

[11] Αυτή τη στιγμή ζείτε: Μόνος/η σας Με τον/ την σύζυγο Με το/ τα παιδί/ παιδιά σας

Με άλλα άτομα Σε κάποια δομή, αναφέρετε ποια:.....

[12] Πόσα μέλη έχει το νοικοκυριό σας, συμπεριλαμβανομένου και του εαυτού σας;

Κοινωνικοοικονομικά Χαρακτηριστικά

[13] Εργασιακή κατάσταση: **Δική σας** **Του/Της συζύγου (εάν είστε παντρεμένος/η)**

Εργαζόμενος/η Άνεργος/η Εργαζόμενος/η Άνεργος/η

Συνταξιούχος Οικιακά- Άεργος/η Συνταξιούχος Οικιακά-Άεργος/η

[14] Εάν είστε **Δική σας** **Του/Της συζύγου (εάν είστε παντρεμένος/η)**

συνταξιούχος, Πλήρης Μειωμένη Πλήρης Μειωμένη

παρακαλούμε επιλέξτε τον Χηρείας Αναπηρική Χηρείας Αναπηρική

τύπο σύνταξης: Άλλο, περιγράψτε: Άλλο, περιγράψτε:

[15] Υπάρχει άλλη πηγή εισοδήματος στο νοικοκυριό; Ναι Όχι

Υλικές ζημιές

[16] Το σπίτι σας υπέστη ζημιές; Ολική καταστροφή Σοβαρές ζημιές Όχι

[17] Χάσατε κάποιο άλλο περιουσιακό στοιχείο; Ναι, περιγράψτε: Όχι

[18] Αντιμετωπίζετε τέτοιο οικονομικό πρόβλημα, που δεν μπορείτε να καλύψετε τις διατροφικές σας ανάγκες; Ναι Όχι

Τραυματισμοί- Ανθρώπινες απώλειες

[19] Χάσατε κάποιο πρόσωπο από τη φονική πυρκαγιά; Ναι, συγγένεια: Όχι

[20] Πήγατε στο νοσοκομείο λόγω της πυρκαγιάς; Ναι Όχι

[21] Πήγε κάποιο άλλο δικό σας πρόσωπο στο νοσοκομείο; Ναι, συγγένεια: Όχι

Λήψη οικονομικής- υλικής βοήθειας

[22] Έχετε λάβει στο παρελθόν κάποια βοήθεια από: Εκκλησία Δήμο Γιατρούς του Κόσμου Ερυθρό Σταυρό
 Άλλο, περιγράψτε:

[23] Λαμβάνετε αυτή την περίοδο κάποια βοήθεια; Ναι, περιγράψτε: Όχι

Κατοχή βασικών οικοσυσκευών

[24] Στον χώρο που διαμένετε, διαθέτετε: [24.1] Μαγειρικά σκεύη: Ναι Όχι [24.2] Φούρνο: Ναι Όχι

[24.3] Ψυγείο: Ναι Όχι [24.4] Πιάτα/ ποτήρια: Ναι Όχι

Στοιχεία σχετικά με την καθημερινότητά σας

[25] Έχετε μεταφορικό μέσο; Ναι Όχι

[26] Υπάρχει δυνατότητα μεταφοράς σας σε κοντινούς προορισμούς (π.χ. super market, εστιατόριο); Ναι Όχι

[27] Έχετε κάποιο άτομο που σας βοηθάει στην καθημερινότητά σας (π.χ. εργασίες σπιτιού, ψώνια, προσωπική φροντίδα);
 Ναι, προσδιορίστε τη σχέση σας μαζί του: Όχι

[28] Παρακαλούμε αναφέρετε το σημαντικότερο πρόβλημα που αντιμετωπίζετε αυτή την περίοδο:

.....

Ευχαριστούμε πολύ για τον χρόνο σας.

Θα επικοινωνήσουμε μαζί σας αναφορικά με την αίτησή σας.