



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ



ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Επισιτιστικής και Βασικής Υλικής Συνδρομής του Ταμείου Ευρωπαϊκής Βοήθειας για τους Απόρους (TEBA/FEAD)

Εφαρμογή Ηλεκτρονικής Υποβολής Αίτησης για Ένταξη στο
Τ.Ε.Β.Α.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

12/7/2015



ΗΔΙΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Α.Ε.

Εφαρμογή Ηλεκτρονικής Υποβολής Αίτησης για Ένταξη στο Πρόγραμμα Επισιτιστικής και Βασικής Υλικής Συνδρομής (ΤΕΒΑ)

Οδηγίες Χρήσης

Περιεχόμενα

Συνοπτική Παρουσίαση	3
Απαιτούμενα στοιχεία διαθέσιμα κατά την συμπλήρωση / υποβολή	4
Γενικές οδηγίες συμπλήρωσης:.....	4
Τρόποι υποβολής της αίτησης:	4
ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΑ.....	5
Οθόνη Πιστοποίησης.....	6
Καρτέλα Α1. Στοιχεία Δικαιούχου.....	9
Καρτέλα Α2. Ταυτότητα /Υπηκοότητα	9
Καρτέλα Α3. Στοιχεία Επικοινωνίας	9
Καρτέλα Α4. Εισόδημα/Περιουσία	10
Καρτέλα Α5. Υπεύθυνη Δήλωση	10
Καρτέλα Β1. Εξαρτώμενα Μέλη.....	10
Εμφάνιση υποβληθείσας αίτησης.....	14
Μεταβολή υποβληθείσας αίτησης.....	14
Αποσύνδεση από την Εφαρμογή.....	14
Δείγμα Εκτύπωσης.....	15

Πρόγραμμα Επισιτιστικής και Βασικής Υλικής Συνδρομής (ΤΕΒΑ)

Το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Επισιτιστικής και Βασικής Υλικής Συνδρομής για το Ταμείο Ευρωπαϊκής Βοήθειας προς τους Απόρους (ΤΕΒΑ/FEAD), υλοποιείται σύμφωνα με τον Κανονισμό 223/2014 και το Σύστημα Διαχείρισης (ΦΕΚ 770 30/4/15).

Εξειδικεύεται δε, με τον ορισμό των Κοινωνικών Συμπράξεων (ΦΕΚ 1064/ 5.6.15), τον προσδιορισμό των εισοδηματικών και περιουσιακών κριτηρίων για τους ωφελούμενους (ΦΕΚ 1066/ 5.6.15) καθώς και την Πρόσκληση προς τις Κοινωνικές Συμπράξεις (αρ. πρωτ. Δ23/οικ.25416/1618 5.6.15 - ΑΔΑ ΩΕΕΞ465Θ1Ω-7ΩΛ)

Συνοπτική Παρουσίαση

Η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. υλοποίησε διαδικτυακή εφαρμογή Ηλεκτρονικής Υποβολής Αίτησης Ένταξης στο Πρόγραμμα ΤΕΒΑ.

Η εφαρμογή διαχειρίζεται 3 βασικές λειτουργίες:

1. Υποβολή Αίτησης.
2. Τροποποίηση Αίτησης εφόσον έχει ήδη υποβληθεί.
3. Παρακολούθηση υποβληθείσας αίτησης.

Προσοχή: Το πρόγραμμα με το οποίο επισκέπτεστε σελίδες στο διαδίκτυο (Φυλλομετρητής-browser) , πρέπει να επιτρέπει την εκτέλεση Javascript. Εάν ο φυλλομετρητής που χρησιμοποιείτε σας εμφανίσει μήνυμα αποκλεισμού αναδυόμενου παραθύρου (popup blocker), επιλέξτε να επιτρέπεται η εμφάνιση αναδυόμενου παραθύρου.

Οδηγίες Χρήσης

Απαιτούμενα στοιχεία διαθέσιμα κατά την συμπλήρωση / υποβολή

Ο αιτών προς διευκόλυνσή του χρειάζεται να έχει διαθέσιμα:

1. ΑΜΚΑ αιτούντος και μελών (συζύγου, τέκνων κ.λπ.).
2. ΑΦΜ αιτούντος/ συζύγου (και μελών εφόσον διαθέτουν).
3. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας αιτούντος και μελών (συζύγου, τέκνων κ.λπ.).
4. Στοιχεία Εισοδήματος, Περιουσίας κ.λπ.

Γενικές οδηγίες συμπλήρωσης:

- Τα επισημασμένα με αστερίσκο στοιχεία (*) συμπληρώνονται υποχρεωτικά.
- Επιλέγουμε από τις λίστες τιμών ή με κίνηση της μπάρας ή πληκτρολογώντας χαρακτήρες από την επιλογή μας.
- Στοιχεία που εμφανίζονται προσυμπληρωμένα και σκιασμένα είναι μόνο για ανάγνωση και δεν μεταβάλλονται.

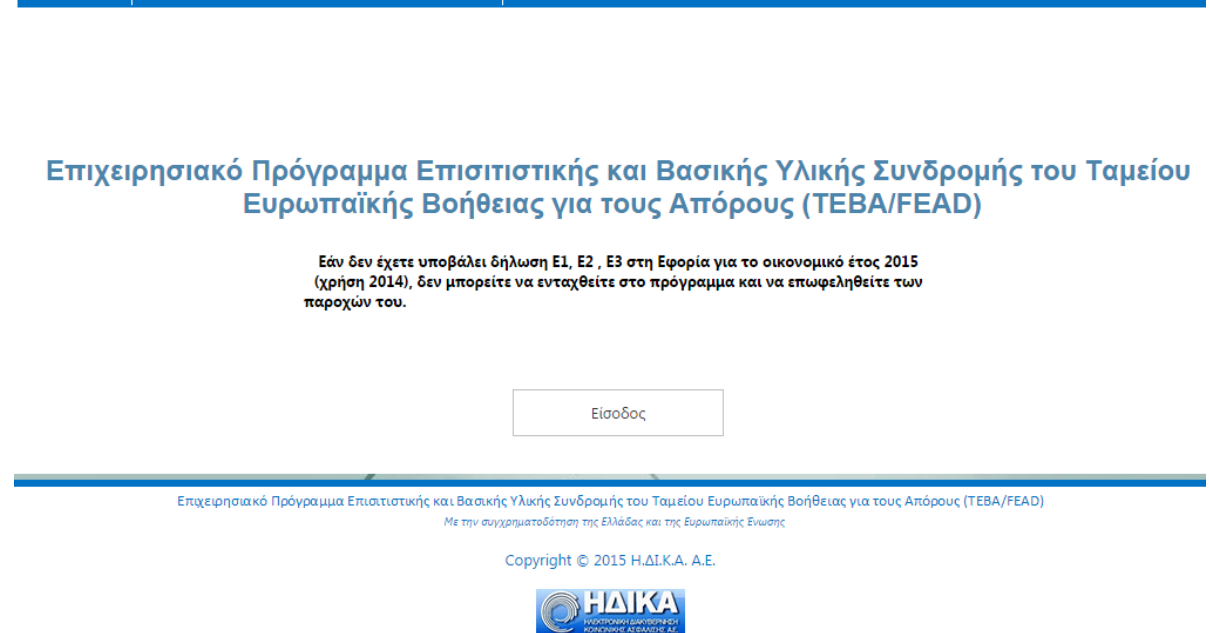
Τρόποι υποβολής της αίτησης:

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν την αίτησή τους με δύο τρόπους:

- A. Ιδιωτικά με τη χρήση ονόματος χρήστη και κωδικού πρόσβασης (Username - Password) του συστήματος TAXIS της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων.
- B. Μέσω των Εταίρων των Συμπράξεων. Οι Εταίροι μπορεί να είναι Δήμοι, Σύλλογοι, ΜΚΟ, Ιερές Μητροπόλεις κλπ.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΑ

Κατά την είσοδο στην εφαρμογή εμφανίζεται η παρακάτω οθόνη.



Επιλέγοντας "Είσοδος" και στην επόμενη οθόνη "Συνέχεια".

Εμφανίζεται νέα οθόνη και επιλέγουμε "Εισαγωγή Κωδικών (Για τους Πολίτες)".



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ



ΕΘΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Αρχική Σελίδα | Πληροφορίες για το Πρόγραμμα/Οδηγίες Συμπλήρωσης | **Σύνδεση**

ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ

Για τους πολίτες η πρόσβαση στην ηλεκτρονική αίτηση γίνεται με χρήση των κωδικών της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων (ΤΑΧΙΣ). **Οι πιστοποιημένοι χρήστες, οι οποίοι έχουν ορισθεί από τις Κοινωνικές Συμπράξεις, έχουν διαφορετικούς ειδικά κοινοποιημένους Κωδικούς πρόσβασης.**

Εισαγωγή Κωδικών (Για τους Πολίτες)

Εισαγωγή Κωδικών (Για Πιστοποιημένους Χρήστες)

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Επιχειρησιακής και Βασικής Υλικής Συνδρομής του Ταμείου Ευρωπαϊκής Βοήθειας για τους Απόρους (ΤΕΒΑ/FEAD)
Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Copyright © 2015 Η.Δ.Κ.Α. Α.Ε.



Οθόνη Πιστοποίησης

Για την είσοδο στην εφαρμογή απαιτείται να συμπληρωθεί το Όνομα Χρήστη (Username) και ο Κωδικός Πρόσβασης (password) του TAXIS και κατόπιν επιλέγουμε το πλήκτρο Είσοδος.

Αφού ο χρήστης πιστοποιηθεί από το σύστημα της ΓΓΠΣ (ΤΑΧΙΣ), εμφανίζεται η επιβεβαίωση και επιλέγουμε Εξουσιοδότηση.

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Οικονομικών



http://... ΟΝ LINE υπηρεσίες

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ WEB

ΓΤΔΕ - ΚΑΛΩΣ ΗΛΘΑΤΕ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ WEB
Παρακαλούμε επιβεβαιώστε:

Εξουσιοδοτώ τον εξυπηρετητή της ΗΔΙΚΑ να προσπελάσει τα στοιχεία μου (ΑΦΜ) που τηρούνται στη ΓΤΔΕ

Εξουσιοδότηση

Καταχωρούμε τον ΑΜΚΑ του αιτούντος και επιλέγουμε "Αναζήτηση".


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ


ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ


ΕΘΝΙΚΟ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Αρχική Σελίδα | Πληροφορίες για το Πρόγραμμα | Αίτηση | Οδηγίες Συμπλήρωσης |  Σύνδεση: Πολίτης |  Αποσύνδεση

Ταυτοποίηση ΑΜΚΑ

ΑΜΚΑ
xxxxxxxxxx

 Αναζήτηση

Εισάγετε τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) και πατήστε "Αναζήτηση"

Στα "Προσωπικά Στοιχεία" εμφανίζονται τα στοιχεία του αιτούντος, όπως αυτά είναι καταχωρημένα στο μητρώο του ΑΜΚΑ.

Αρχική Σελίδα | Πληροφορίες για το Πρόγραμμα/Οδηγίες Συμπλήρωσης |  Σύνδεση: Πολίτης |  Αποσύνδεση

Ταυτοποίηση ΑΜΚΑ

ΑΜΚΑ
11046502230

 Αναζήτηση

Εισάγετε τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) και πατήστε "Αναζήτηση"

Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο: xxxxxxxxxxxx
Όνομα: xxxxxxxxxxxx
Πατρώνυμο: xxxxxx
Μητρώνυμο: xxxxxx

Αριθμός Ταυτότητας: A123456
Είδος Ταυτότητας: ΑΛΛΟ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ
Φύλο: ΑΡΡΕΝ
Ημ/νία Γέννησης: 11/4/1965

Υποβολή Αίτησης

Αν τα στοιχεία που εμφανίζονται (Επώνυμο, Όνομα, Πατρώνυμο, Μητρώνυμο) δεν αντιστοιχούν στον αιτούντα, απαιτείται μετάβαση στο ΚΕΠ για έλεγχο και διόρθωση. Επιλέγουμε "Υποβολή Αίτησης" και εμφανίζεται η παρακάτω οθόνη.

Αρχική Σελίδα | Πληροφορίες για το Πρόγραμμα/Οδηγίες Συμπλήρωσης | Σύνδεση: Πολίτης | Αποσύνδεση

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Εδώ θα επιλέξετε τον Εταίρο και την Σύμπραξη στον οποίον το Πρόγραμμα επιθυμείτε να ενταχθείτε

Π.Ε.ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, Αγίας Παρασκευής

Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΣΥΜΠΡΑΞΗ:
Π.Ε.ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ (Αγίας Παρασκευής)

Δομή/Σημείο Παραλαβής Ειδών (100 χαρακτήρες max):
[Σημείωση: η επιλογή δομής εξυπηρέτησης είναι ενδεικτική και δεν δεσμεύει την Κοινωνική Σύμπραξη]

Παραλαβή υλικών από την Ι. Μητρόπολη

(Συμπληρώστε διαδοχικά όλες τις Κартέλες Α1 έως Α5, και εφόσον είναι απαραίτητο την Κартέλα Β και πατήστε ΥΠΟΒΟΛΗ)

A1. Στοιχεία Δικαιούχου

A2. Ταυτότητα / Υπηκοότητα

A3. Στοιχεία Επικοινωνίας

A4. Εισόδημα / Περιουσία

A5. Υπεύθυνη Δήλωση

A.M.K.A.*
1111111111

Επώνυμο*
XXXXXXXXXX

Φύλο*
Θήλυ

A.Φ.Μ.*
999999999

Όνομα*
XXXXXXXXXX

Ημερομηνία Γέννησης*
ηη/μμ/έέεε

Δ.Ο.Υ.*
ΤΡΙΠΟΛΗΣ

Πατρώνυμο*
XXXXXX

Οικ. Κατάσταση*
XXXXXX

Αριθμός Δημοτολογίου:
111111

Μητρώνυμο*
XXXXXXXXXX

Επάγγελμα*
XXXXXXXXXX

B. Σύζυγος / Εξαρτώμενα Μέλη

	Ιδιότητα	ΑΜΚΑ	ΑΦΜ	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο
Δεν έχουν προστεθεί Εξαρτώμενα Μέλη							

Συμπληρώνονται 3 ενότητες στοιχείων:

- A) Στοιχεία αιτούντος (σε 5 Κартέλες Α1-Α5)
- B) Στοιχεία εξαρτώμενων μελών- Κартέλα Γ1

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ

- Συμπληρώνονται διαδοχικά όλες οι Κартέλες Α1-Α5, και εφόσον είναι απαραίτητο τις Κартέλες Β1-Β2).
- Συμπληρώνεται υποχρεωτικά το πεδίο " Εδώ θα επιλέξετε τον **Εταίρο** και την **Σύμπραξη** στον οποίον το Πρόγραμμα επιθυμείτε να ενταχθείτε"
- Μετά την επιλογή Σύμπραξης / Εταίρου εμφανίζεται αυτόματα σε ποιά Σύμπραξη αναφέρεται η αίτηση (μπλέ χαρακτήρες).
- Το πεδίο "Δομή/Σημείο Παραλαβής Ειδών: " είναι προαιρετικό, και συμπληρώνεται από τον πολίτη ως ελεύθερο κείμενο, για να ορίσει από που επιθυμεί να παραλαμβάνει τα υλικά.

Εφαρμογή Ηλεκτρονικής Υποβολής Αίτησης/Πρόγραμμα ΤΕΒΑ ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Αρχική Σελίδα | Πληροφορίες για το Πρόγραμμα/Οδηγίες Συμπλήρωσης | **Σύνδεση: Πολίτης** | Αποσύνδεση

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Εδώ θα επιλέξετε τον Εταίρο και την Σύμπραξη στον οποίον το Πρόγραμμα επιθυμείτε να ενταχθείτε

Π.Ε.ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, Αγίας Παρασκευής

Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΣΥΜΠΡΑΞΗ:
Π.Ε.ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ (Αγίας Παρασκευής)

Δομή/Σημείο Παραλαβής Ειδών (100 χαρακτήρες max):
[Σημείωση: η επιλογή δομής εξυπηρέτησης είναι ενδεικτική και δεν δεσμεύει την Κοινωνική Σύμπραξη]

Παραλαβή υλικών από την Ι. Μητρόπολη

(Συμπληρώστε διαδοχικά όλες τις Καρτέλες Α1 έως Α5, και εφόσον είναι απαραίτητο την Καρτέλα Β και πατήστε ΥΠΟΒΟΛΗ)

Καρτέλα Α1. Στοιχεία Δικαιούχου

Συμπληρώνονται τα ζητούμενα στοιχεία.

A1. Στοιχεία Δικαιούχου	A2. Ταυτότητα / Υπηκοότητα	A3. Στοιχεία Επικοινωνίας	A4. Εισόδημα / Περιουσία	A5. Υπεύθυνη Δήλωση
A.M.K.A.* 1111111111	A.Φ.Μ.* 999999999	Δ.Ο.Υ.* ΤΡΙΠΟΛΗΣ	Αριθμός Δημοτολογίου: 111111	
Επώνυμο:* XXXXXXXXXX	Όνομα:* XXXXXXXXXX	Πατρώνυμο:* XXXXXX	Μητρώνυμο:* XXXXXXXXXX	
Φύλο:* Θήλυ	Ημερομηνία Γέννησης:* ηη/μμ/έέεε	Οικ. Κατάσταση:* XXXXXX	Επάγγελμα:* XXXXXXXXXXXX	

Καρτέλα Α2. Ταυτότητα /Υπηκοότητα

Συμπληρώνονται τα ζητούμενα στοιχεία.

A1. Στοιχεία Δικαιούχου	A2. Ταυτότητα / Υπηκοότητα	A3. Στοιχεία Επικοινωνίας	A4. Εισόδημα / Περιουσία	A5. Υπεύθυνη Δήλωση
Χώρα Γέννησης:* XXXXXXXXXX	Χώρα Υπηκοότητας:* ΕΛΛΑΔΑ	Είδος Ταυτότητας:* Άλλο	Αρ. Ταυτότητας:* K901802	
Ημερομηνία Έκδοσης:* ηη/μμ/έέεε	Εκδούσα Αρχή:* ΤΑ XXXXXXXXX	Χώρα Έκδοσης:* ΕΛΛΑΔΑ		

Καρτέλα Α3. Στοιχεία Επικοινωνίας

Συμπληρώνονται τα ζητούμενα στοιχεία.

A1. Στοιχεία Δικαιούχου	A2. Ταυτότητα / Υπηκοότητα	A3. Στοιχεία Επικοινωνίας	A4. Εισόδημα / Περιουσία	A5. Υπεύθυνη Δήλωση
Διεύθυνση Κατοικίας				
Νομός:* ΑΡΚΑΔΙΑΣ	Δήμος:* ΤΡΙΠΟΛΗ	Οικισμός - Οδός:* XXXXXXXXXXXX	Αριθμός: 00	T.K.* 22100
Τηλέφωνο:* 1234567890	Κινητό Τηλέφωνο: 6912345678	E-mail: xxxxxx@xxxxxx.xx		Φιλοξενούμενος: ☐

Καρτέλα Α4. Εισόδημα/Περιουσία

Συμπληρώνονται στοιχεία του οικονομικού έτους 2015 (χρήση 2014).

A1. Στοιχεία Δικαιούχου	A2. Ταυτότητα / Υπηκοότητα	A3. Στοιχεία Επικοινωνίας	A4. Εισόδημα / Περιουσία	A5. Υπεύθυνη Δήλωση
Συνολικό Εισόδημα:*		Αξία Φορολ. Ακίνητης Περιουσίας:*	Υψος Καταθέσεων:*	
1.250,2 €		35.870,12 €	2.145,38 €	

Αφορά Ατομικό Εισόδημα. Συμπληρώνονται στοιχεία του οικονομικού έτους 2015 (χρήση 2014).

Καρτέλα Α5. Υπεύθυνη Δήλωση

Συμπληρώνονται υποχρεωτικά όλα τα πεδία.

A1. Στοιχεία Ωφελούμενου	A2. Ταυτότητα / Υπηκοότητα	A3. Στοιχεία Επικοινωνίας	A4. Εισόδημα / Περιουσία	A5. Υπεύθυνη Δήλωση
Δηλώνω Υπεύθυνα ότι:				
α: Τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην αίτηση είναι απολύτως ακριβή.				* ☒
β: Γνωρίζω ότι η δήλωση ψευδών στοιχείων επιφέρει ποινικές κυρώσεις σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.				* ☒
γ: Γνωρίζω ότι η δήλωση ελλιπών ή ψευδών στοιχείων επιφέρει αποκλεισμό από τις παροχές της παρούσας απόφασης.				* ☒
δ: Συναινώ σε αντικειμενικές διαδικασίες εκτίμησης της ατομικής και οικογενειακής μου οικονομικής κατάστασης.				* ☒
ε: Φιλοξενούμαι σε Μονάδα Κλειστής Φροντίδας ή σε Στέγη Υποστηριζόμενης Διαβίωσης.				* ☐ Ναι ☒ Όχι
στ: Έχω ενταχθεί στο πρόγραμμα «Στέγαση και Επανάταξη».				* ☒ Ναι ☐ Όχι
ζ: Φιλοξενούμαι ή περιθάλπομαι σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, ξενώνες κλπ) ή είμαι ωφελούμενος/η του Προγράμματος Προστατευόμενων Διαμερισμάτων.				* ☐ Ναι ☒ Όχι

Καρτέλα Β1. Εξαρτώμενα Μέλη

Για να επιτραπεί η προσθήκη Εξαρτώμενων Μελών πρέπει να έχουν συμπληρωθεί όλα τα υποχρεωτικά πεδία των καρτελών Α1 έως Α5. Σε αντίθετη περίπτωση εμφανίζεται σχετικό μήνυμα.

(Συμπληρώστε διαδοχικά όλες τις Καρτέλες Α1 έως Α5, και εφόσον είναι απαραίτητο την Καρτέλα Β και πατήστε ΥΠΟΒΟΛΗ)

A1. Στοιχεία Ωφελούμενου A2. Ταυτότητα / Υψηλότητα A3. Στοιχεία Επικοινωνίας A4. Εισόδημα / Περιουσία A5. Υπεύθυνη Δήλωση

Χώρα Γέννησης*
ΕΛΛΑΔΑ

Ημερομηνία Έκδοσης*
[Redacted]

Χώρα Γέννησης*
ΕΛ

Εκδ
[Redacted]

Αρ. Ταυτότητας*
[Redacted]

Επισήμανση

Πριν προσθέσετε Εξαρτώμενα Μέλη πρέπει να συμπληρώσετε τα στοιχεία Ωφελούμενου:

Δεν έχετε συμπληρώσει όλα τα Υποχρεωτικά Πεδία στις Καρτέλες Α1 Α2

OK

B. Σύζυγος / Εξαρτώμενα Μέλη

Ιδιότητα	ΑΜΚΑ	ΑΦΜ	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο
Δεν έχουν προστεθεί Εξαρτώμενα Μέλη						

Πατώντας το εικονίδιο  δίνεται η δυνατότητα **προσθήκης Εξαρτώμενων Μελών**.

B. Σύζυγος / Εξαρτώμενα Μέλη

Ιδιότητα	ΑΜΚΑ	ΑΦΜ	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο
Δεν έχουν προστεθεί Εξαρτώμενα Μέλη						

Καταχωρούμε τον ΑΜΚΑ του Εξαρτώμενου Μέλους και πατάμε "Αναζήτηση". Εμφανίζονται τα στοιχεία του Εξαρτώμενου Μέλους όπως αυτά είναι καταχωρημένα στο μητρώο του ΑΜΚΑ. Συμπληρώνουμε διαδοχικά τις Καρτέλες "**B.1** Στοιχεία Εξαρτώμενου Μέλους" και "**B.2** Εισόδημα/Περιουσιακή Κατάσταση" με τα ζητούμενα στοιχεία.

Προσθήκη Εξαρτώμενου Μέλους

Α.Μ.Κ.Α. Εξαρτώμενου Μέλους

Α.Μ.Κ.Α: Αναζήτηση

B.1 Στοιχεία Εξαρτώμενου Μέλους **B.2 Εισόδημα / Περιουσιακή Κατάσταση**

Α.Μ.Κ.Α.* Α.Φ.Μ.* Δ.Ο.Υ. Ιδιότητα*

Επώνυμο* Όνομα* Πατρώνυμο* Μητρώνυμο*

Φύλο* Ημερομηνία Γέννησης* Επάγγελμα

☒ Καταχώρηση

Στην Καρτέλα **B.2** συμπληρώνονται στοιχεία του οικονομικού έτους 2015 (χρήση 2014).

Προσθήκη Εξαρτώμενου Μέλους

Α.Μ.Κ.Α. Εξαρτώμενου Μέλους

Α.Μ.Κ.Α: Αναζήτηση

B.1 Στοιχεία Εξαρτώμενου Μέλους **B.2 Εισόδημα / Περιουσιακή Κατάσταση**

Συνολικό Εισόδημα* € Αξία Φορλ. Ακίνητης Περιουσίας* € Υψος Καταθέσεων* €

Συμπληρώνονται στοιχεία του οικονομικού έτους 2015 (χρήση 2014).

☒ Καταχώρηση

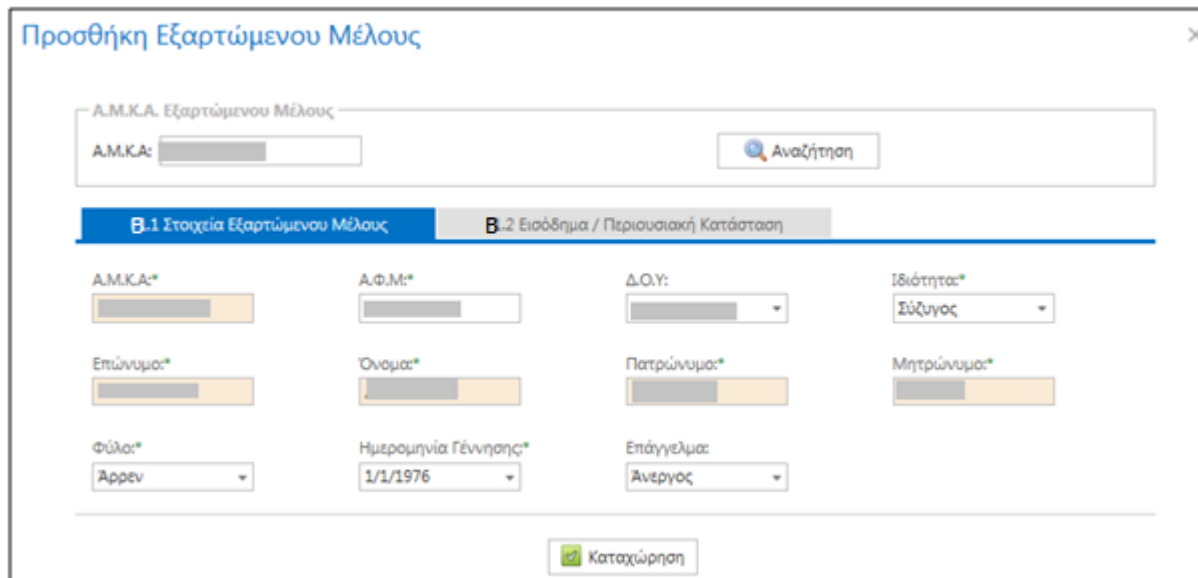
Επιλέγουμε "Καταχώρηση".

Γ1. Εξαρτώμενα Μέλη

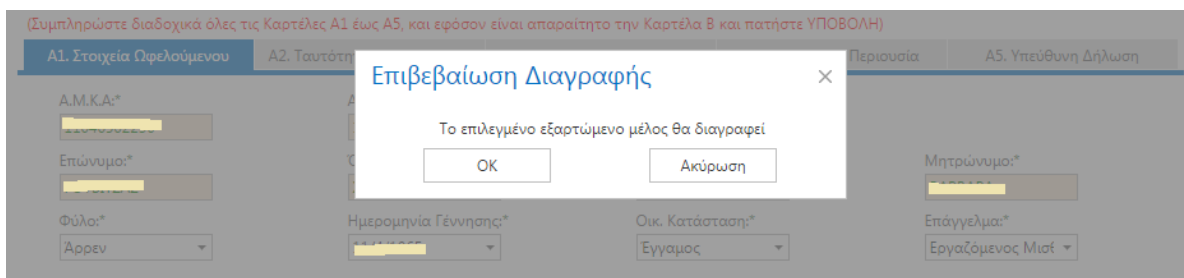
	Ιδιότητα	ΑΜΚΑ	ΑΦΜ	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο
	Σύζυγος						

Σελίδα 1 από 1 (1 μέλη) **1**

Αφού έχει γίνει η προσθήκη Εξαρτώμενων Μελών, δίνεται η δυνατότητα επεξεργασίας των στοιχείων τους επιλέγοντας το εικονίδιο .

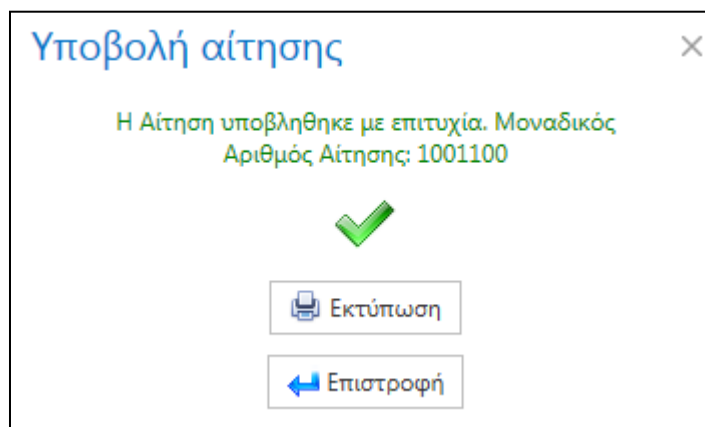


Επίσης, επιλέγοντας το εικονίδιο  μπορούμε να διαγράψουμε Εξαρτώμενο Μέλος αφού πρώτα ζητηθεί επιβεβαίωση της διαγραφής.



Μετά τη συμπλήρωση όλων των απαραίτητων πεδίων, επιλέγουμε "Υποβολή".

Μετά την υποβολή της αίτησης εμφανίζεται μήνυμα που ενημερώνει για την επιτυχή ή ανεπιτυχή υποβολή.



Κάθε επιτυχώς υποβληθείσα ηλεκτρονική αίτηση φέρει έναν μοναδικό αριθμό ο οποίος την χαρακτηρίζει από τη στιγμή της υποβολής μέχρι την οριστική απόφαση επ' αυτής.

- Επιλέγοντας «Εκτύπωση» μπορούμε να εκτυπώσουμε την αίτηση.
- Επιλέγοντας «Επιστροφή» μεταφερόμαστε σε οθόνη, η οποία περιέχει πληροφορίες για την υποβληθείσα αίτηση.

Εμφάνιση υποβληθείσας αίτησης

Αφού υποβληθεί επιτυχώς η αίτηση, δίνεται η δυνατότητα επεξεργασίας της αίτησης. Ακολουθούμε τη διαδικασία σύνδεσης και μετά την "Εξουσιοδότηση" εμφανίζεται οθόνη με πληροφορίες για την υποβληθείσα αίτηση.

Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο: XXXXXXXXXX
Όνομα: XXXXXXXXXX
Πατρώνυμο: XXXXXXXX
Μητρώνυμο: XXXXXXXX

Αριθμός Ταυτότητας: XX123456
Είδος Ταυτότητας: Αστυνομική Ταυτότητα
Φύλο: APPEN
Ημ/νία Γέννησης: ηη/μμ/εεεε

Στοιχεία Αιτήσεων

	Αρ. Αίτησης	Είδος Αίτησης	Κατάσταση	Υποβολή	Αποτέλεσμα
  	1282581	Αρχική	Υποβλήθηκε	25/6/2015	

Επιλέγοντας το εικονίδιο  "Εκτύπωση Αίτησης" μπορούμε να εκτυπώσουμε την αίτηση.

Μεταβολή υποβληθείσας αίτησης

Επιλέγοντας το εικονίδιο  "Επεξεργασία Αίτησης" δίνεται η δυνατότητα συμπλήρωσης/διόρθωσης της υποβληθείσας αίτησης μέχρι την καταληκτική ημερομηνία της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων.

Αποσύνδεση από την Εφαρμογή

Για να αποσυνδεθούμε από την εφαρμογή, επιλέγουμε "Αποσύνδεση".



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ



ΕΘΝΙΚΟ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Αρχική Σελίδα | Πληροφορίες για το Πρόγραμμα/Οδηγίες Συμπλήρωσης |  Σύνδεση: Πολίτης |  Αποσύνδεση

Δείγμα Εκτύπωσης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ημ/νία Εκτύπωσης: 10/07/2015 16:32



HAICA
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Α.Ε.

Πρόγραμμα Επισιτιστικής και Βασικής Υλικής Συνδρομής για το Ταμείο Ευρωπαϊκής Βοήθειας για τους Απόρους (ΤΕΒΑ/FEAD)

ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Αίτησης: **1282739**
Ημ/νία Υποβολής: 10/07/2015
Είδος Αίτησης: Αρχική
Κατάσταση: Υποβλήθηκε
Σύμπραξη: **Π.Ε.ΞΑΝΘΗΣ**
Εταίρος: Ξάνθης
Δομή / Σημείο παραλαβής Ειδών : Τα τρόφιμα θα παραλαμβάνονται από τον Σύλλογο "Αρωγή"

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΑΜΚΑ : 9999999999	ΑΦΜ : 999999999
Επώνυμο: XXXXXXXXXXXX	ΔΟΥ: ΞΑΝΘΗΣ
Όνομα: XXXXXXXX	Αρ. Ταυτότητας: N123456
Όνομα Πατρός: XXXXXXXX	Είδος Ταυτ/τας: Αστυνομική Ταυτότητα
Όνομα Μητρός: XXXXXXXX	Ημ/νία Έκδοσης: 03/07/2007
Ημ/νία Γέν: 27/03/1969	Εκδ. Αρχή: ΤΑ ΞΑΝΘΗΣ
Φύλο: Άρρεν	Χώρα Έκδοσης: ΕΛΛΑΔΑ
Χώρα Γέννησης: ΕΛΛΑΔΑ	
Χώρα Υπηκ/τας: ΕΛΛΑΔΑ	
Οικ. Κατάσταση: Έγγαμος	
Επάγγελμα: Αγρότης	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Διεύθυνση Κατοικίας:

Οικισμός/Οδός: XXXXXXXX	Τ.Κ.: 12345
Αριθμός: 25	Τηλέφωνο: 2256012345
Δήμος: ΞΑΝΘΗΣ	Κιν. Τηλέφωνο: 6987654321
Νομός: ΑΤΤΙΚΗΣ	E-mail: XXXXXXXX@XXXXXX.gr

ΕΙΣΟΔΗΜΑ /ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ

Συνολικό Εισόδημα:	2.100,65 €
Αξία Φορολ. Ακίνητης Περιουσίας:	45.000,00 €
Ύψος Καταθέσεων:	1.200,38 €

Εφαρμογή Ηλεκτρονικής Υποβολής Αίτησης/Πρόγραμμα ΤΕΒΑ
ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ



Ημ/νία Εκτύπωσης: 10/07/2015 16:32



ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ

Ιδιότητα	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο	Ημ/νία Γέννησης	Φύλο
ΑΜΚΑ	ΑΦΜ	ΔΟΥ	Επάγγελμα	Εισόδημα	Ακ. Περιουσία	Καταθέσεις
Σύζυγος	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	ηη/μμ/εεεε	Θήλυ
9999999999	8888888888	XXXXXXXXXX		150,00 €	0,00 €	0,00 €
Τέκνο Ανήλικο	YYYYYYYYYYYY	YYYYYYYYYYYY	YYYYYYYYYYYY	YYYYYYYYYYYY	ηη/μμ/εεεε	Θήλυ
9999999999				0,00 €	0,00 €	0,00 €

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω Υπεύθυνα ότι:

- ☒ α) Τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην αίτηση είναι απολύτως ακριβή.
- ☒ β) Γνωρίζω ότι η δήλωση ψευδών στοιχείων επιφέρει ποινικές κυρώσεις σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.
- ☒ γ) Γνωρίζω ότι η δήλωση ελλιπών ή ψευδών στοιχείων επιφέρει αποκλεισμό από τις παροχές της παρούσας απόφασης.
- ☒ δ) Συναινώ σε αντικειμενικές διαδικασίες εκτίμησης της ατομικής και οικογενειακής μου οικονομικής κατάστασης.
- ☐ ε) Φιλοξενούμαι σε Μονάδα Κλειστής Φροντίδας ή σε Στέγη Υποστηριζόμενης Διαβίωσης.
- ☒ στ) Έχω ενταχθεί στο πρόγραμμα «Στέγαση και Επανάταξη».
- ☐ ζ) Φιλοξενούμαι ή περιβάλλομαι σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες κλπ) ή είμαι ωφελούμενος/η του Προγράμματος Προστατευόμενων Διαμερισμάτων.

Σύμψηξη: Π.Ε.ΞΑΝΘΗΣ

Εταίρος: Ξάνθης

Χρήστης Υποβολής: socialworker0

Ημερομηνία

10/07/2015

(Υπογραφή Υπαλλήλου)

(Υπογραφή Αιτούντος)