

5/4/2019

Αξιότιμοι Κύριοι και Κυρίες,

Η Δομή Υποστήριξης Δράσεων Κοινωνικής Ενταξης – ΓΕΦΥΡΑ υλοποιεί την 8^η κατά σειρά δράση «σπουδάΖΩ» που αφορά σε έκτακτη οικονομική ενίσχυση πρωτοετών προπτυχιακών φοιτητών **οι οποίοι αποφοίτησαν από σχολικές μονάδες Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (με μόνιμη κατοικία την Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας).**

Οι φοιτητές – ριες και σπουδαστές – ριες, οι οποίοι/ες διαβιούν με οικογενειακά εισοδήματα κάτω των ορίων της φτώχειας, θα λάβουν οικονομική ενίσχυση (voucher) αξίας 200 € εφάπαξ, για να προμηθευτούν διατακτικές σίτισης (κουπόνια αγοράς ειδών διατροφής σε σούπερ μάρκετ και σίτισης σε εστιατόρια).

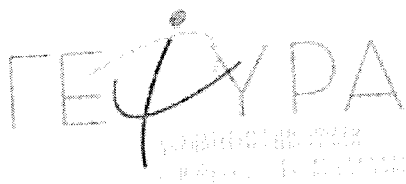
Στην Αναλυτική Πρόσκληση τίθενται εισοδηματικά και κοινωνικά κριτήρια τα οποία μοριοδοτούνται.

Αιτήσεις για τη συμμετοχή στη δράση υποβάλλονται από 05/04/2019 έως 19/04/2019 ηλεκτρονικά στο site της Δομής ΓΕΦΥΡΑ στον εξής σύνδεσμο: <http://www.gefyra.com.gr/drasi/oikonomiki-enishysi-se-protoetis-foitites-spygdastes-meli-oikogeneion-tis-perifereias-stereas> με επισύναψη των απαιτούμενων δικαιολογητικών της Πρόσκλησης ή στα κατά τόπους γραφεία της Δομής ΓΕΦΥΡΑ (από τους γονείς τους ή από τρίτο πρόσωπο με σχετική εξουσιοδότηση).

Επισυνάπτουμε την Αναλυτική Πρόσκληση και την προσυμπληρωμένη Υ.Δ., τη Συνοπτική περιγραφή της Δράσης, την αφίσα της Δράσης και παρακαλούμε για την ενημέρωση των φοιτητών/ριών, σπουδαστών/ριών του Α.Ε.Ι. ή Α.Τ.Ε.Ι..

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τη συνεργασία,

Με εκτίμηση



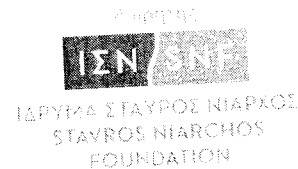
| | |
|-------------------------------|--|
| ΕΠΙΣΥΝΑΨΗ | ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΣΤΩΝ / ΠΡΟΣΕΛΗΓΜΑΤΩΝ 1 |
| ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΠΡΟΤΥΚΕΛΛΟ | |
| ΑΡΧ. 5 | ΗΜΕΡ. 5-4-19 |
| ΠΡΟΣΩΠ. Διευθ. Φοιτ. Μέριμνας | |

Σχολές / Τριτάτα
ΕΝ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΚΤΜ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
& ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ**

Λαμία, 4 Απριλίου 2019
Αριθμ. Πρωτ: 1172

Ταχ. Διεύθυνση : Λ. Καλυβίων 2, Λαμία
Ταχ. Κώδικας : 351 32
Πληροφορίες : Γ. Γουργιώτης
Τηλέφωνο : 2231354719
Τηλεομοιότυπο : 2231354720
Email : pta-ster@otenet.gr

ΚΟΙΝ: ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής αιτήσεων στο πλαίσιο της δράσης «σπουδάΖΩ» που αφορά «Παροχή έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές- σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας, με κουπόνι αγορών (voucher) για την προμήθεια διατακτικών σίτισης», με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Νόμο 2218/1994 (ΦΕΚ90Α') με τίτλο «Ίδρυση νομαρχιακής αυτοδιοίκησης, τροποποίηση διατάξεων για την πρωτοβάθμια αυτοδιοίκηση και την περιφέρεια και άλλες διατάξεις», και ειδικότερα τα άρθρα 53, 54, 55 & 56.
2. Τον Νόμο 3852/2010 (ΦΕΚ87Α') με τίτλο «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» και ειδικότερα τα άρθρα 190, 191, 192 & 193.
3. Τον Νόμο 3463/8.6.2006 «Δημοτικός και Κοινοτικός Κώδικας» και ειδικότερα το άρθρο 279.
4. Τον Νόμο 4270/2014 (ΦΕΚ 143 Α') με τίτλο «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας(ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις».
5. Τον Νόμο 4412/2016 (ΦΕΚ 147 Α') με τίτλο «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
6. Το Προεδρικό Διάταγμα 80/2016 (ΦΕΚ 145 Α') με τίτλο «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες»
7. Την Υπουργική Απόφαση 4683/1998 (ΦΕΚ 140 Β') με τίτλο «Κανονισμός Προσωπικού των Περιφερειακών Ταμείων Ανάπτυξης».
8. Την Υπουργική Απόφαση 40608/2001 (ΦΕΚ 1428 Β') με τίτλο «Τροποποίηση της 2141/1998 απόφασης "Κανονισμός οικονομικής διοίκησης και διαχείρισης των Περιφερειακών Ταμείων Ανάπτυξης"».



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Ταμείο Ανάπτυξης

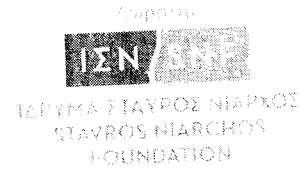
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΓΕΦΥΡΑ



9. Την αρ. 1137/02.04.2019 απόφαση έγκρισης πραγματοποίησης δαπάνης για τη δράση του θέματος.
10. Την από 02.04.2019 σύμφωνη γνώμη του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.
11. Την αρ. 1138/02.04.2019 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης για την υλοποίηση της δράσης του θέματος.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την Προκήρυξη της Δράσης «σπουδάΖΩ» που αφορά την «Παροχή έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές- σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας, με κουπόνι αγορών (voucher) για την προμήθεια διατακτικών σίτισης».

Οι πόροι για την υλοποίηση της δράσης προέρχονται από δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος

1. Ο προϋπολογισμός της δράσης ορίζεται στο ποσό των **σαράντα χιλιάδων ευρώ (40.000,00€)** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.
2. Η δράση στοχεύει στην οικονομική ενίσχυση των προπτυχιακών πρωτοετών φοιτητών- σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, ελληνικών Α.Τ.Ε.Ι. ή Α.Ε.Ι., μελών οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας, για την προμήθεια διατακτικών σίτισης.
3. Ως άμεσα Ωφελούμενοι της δράσης ορίζονται οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές - σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, ελληνικών Α.Τ.Ε.Ι. και Α.Ε.Ι., μέλη οικογενειών που διαβιούν στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας με ετήσιο οικογενειακό εισόδημα (ως ορίζεται στην παρούσα) κάτω από τα όρια της φτώχειας .
4. Ως αιτούντες – αιτούσες της οικονομικής ενίσχυσης ορίζονται οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές - σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, οι οποίοι πληρούν τις προϋποθέσεις υπαγωγής στη δράση.
5. Αντικείμενο της δράσης αποτελεί η παροχή κουπονιού αγορών (voucher) αξίας διακοσίων ευρώ (200,00€) για την προμήθεια διατακτικών σίτισης, με δυνατότητα εξαργύρωσης έως 30 Ιουλίου 2019.
6. Κάθε ενδιαφερόμενος προπτυχιακός/η πρωτοετής φοιτητής/ρια - σπουδαστής/στρια για να συμμετάσχει στην παρούσα δράση θα πρέπει:
 - I. Να συμπληρώσει ηλεκτρονικά την φόρμα «Αίτηση Συμμετοχής Ωφελούμενου» για τη δράση «σπουδάΖΩ», η οποία έχει αναρτηθεί στην Ιστοσελίδα της Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» www.gefyra.com.gr και η οποία υπέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης.
 - II. Να εξουσιοδοτήσει το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας (σε περίπτωση που ενταχθεί στον κατάλογο ωφελουμένων), για εκ μέρους του πληρωμή των διατακτικών σίτισης στην επιχείρηση από την οποία θα τις προμηθευτεί.
 - III. Να συμπληρώσει την φόρμα «Υπεύθυνη Δήλωση» (Παράρτημα I) και να την επισυνάψει ηλεκτρονικά στο πεδίο των απαιτούμενων δικαιολογητικών της ηλεκτρονικής αίτησης.
 - IV. Να επισυνάψει στα αντίστοιχα πεδία των απαιτούμενων δικαιολογητικών της ηλεκτρονικής αίτησης τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό ΤαμείοΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας

- V. Σε περίπτωση αδυναμίας υποβολής της αίτησης συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών ηλεκτρονικά, οι αιτούντες – αιτούσες έχουν τη δυνατότητα να προσέρχονται οι ίδιοι ή τρίτο πρόσωπο με εξουσιοδότησή τους στα κατά τόπους γραφεία του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας– Γραφεία Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» - ή στα Κέντρα Κοινότητας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, να συμπληρώνουν την αίτηση συμμετοχής και να καταθέτουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά στο χρονικό διάστημα από 05/04/2019 έως 19/04/2019.
- Οι διευθύνσεις των γραφείων της Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» αποτυπώνονται στον ακόλουθο πίνακα.

| A/A | ΓΡΑΦΕΙΑ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |
|-----|----------------------------|--|
| 1. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ | Πλατεία Ελευθερίας 3, 35131, Λαμία Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης –ΠΣΤΕ, Δομή ΓΕΦΥΡΑ 2ος όροφος, Τηλ-FAX.: 22310 28725 e-mail: info@gefyra.com.gr |
| 2. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ | Διοικητήριο Π.Ε. Φωκίδας Ι. Γιδογιάννου 31, 33100, Αμφισσα 3ος όροφος, Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη, Τηλ.: 22653 50656 |
| 3. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ | Διοικητήριο Π.Ε. Ευρυτανίας (Κεντρικό Δημαρχείο) Εθν. Αντιστάσεως 1, 36100, Καρπενήσι Τηλ.: 22373 52306, 52304 |
| 2. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ | Διοικητήριο Π.Ε. Βοιωτίας Φίλωνος 35-39, 32131, Λιβαδειά Ισόγειο Τηλ.: 22613 50106 |
| 5. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ | Διοικητήριο Π.Ε. Εύβοιας Λ. Χαϊνά 93, 34132, Χαλκίδα Ισόγειο, Γραφείο 10 Τηλ.: 22213 53932-53933 |

7. Τα κουπόνια αγορών (voucher) που θα χορηγηθούν, δύναται να εξαργυρωθούν αποκλειστικά σε μία από τις επιχειρήσεις οι οποίες θα συμμετάσχουν στη δράση.
8. Προϋποθέσεις για την συμμετοχή μιας επιχείρησης στη δράση είναι:
- να παρέχει υπηρεσίες διατακτικών σίτισης
 - να διαθέτει ένα ευρύ δίκτυο συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης, το οποίο θα καλύπτει τουλάχιστον τέσσερις νομούς της χώρας.
9. Οι Επιχειρήσεις που επιθυμούν να συμμετάσχουν στην παρούσα δράση θα πρέπει:
- Να συμπληρώσουν ηλεκτρονικά την φόρμα «Αίτηση Συμμετοχής Επιχείρησης» για τη δράση «σπουδάΖΩ», η οποία έχει αναρτηθεί στην Ιστοσελίδα τις Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» www.gefyra.com.gr



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



και η οποία υπέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης και να επισυνάψουν στα αντίστοιχα πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.

- II. Να συμπληρώσουν την φόρμα «Υπεύθυνη Δήλωση» (Παράρτημα II) και να την επισυνάψουν ηλεκτρονικά στο πεδίο των απαιτούμενων δικαιολογητικών της ηλεκτρονικής αίτησης.

Σε περίπτωση αδυναμίας υποβολής της Αίτησης συμμετοχής ηλεκτρονικά, ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης έχει τη δυνατότητα να προσέλθει, με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά στα κατά τόπους Γραφεία της Δομής ΓΕΦΥΡΑ, στις διευθύνσεις που αναγράφονται παραπάνω, ώστε να υποβάλλει αίτηση συμμετοχής με τη συνδρομή των στελεχών της Δομής.

10. Καταληκτική ημερομηνία για την υποβολή των αιτήσεων συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών στα κατά τόπους γραφεία της Δομής "ΓΕΦΥΡΑ" ορίζεται η 19/04/2019 και ώρα 14:00 ενώ για την ηλεκτρονική υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών ορίζεται η 19/04/2019 και ώρα 24:00.
11. Οι όροι και οι προϋποθέσεις για την συμμετοχή στη δράση αναγράφονται στη συνημμένη πρόσκληση και τα παραρτήματα αυτής που αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσης
12. Η προκήρυξη της Δράσης να αναρτηθεί στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και να δημοσιευτεί στην ιστοσελίδα της Δομής «Γέφυρα».

Συνημμένα:

Αναλυτική Πρόσκληση της Δράσης με τα Παραρτήματά της

Εσωτερική Διανομή:

- 1) Χρονολογικό αρχείο
- 2) Φ. Δράσης

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ του ΔΣ ΠΤΑ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Π. ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗΣ

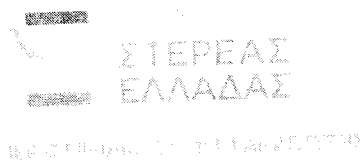
Κοινοποίηση:

- Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος
- Γραφείο Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας
- Γραφεία Αντιπεριφερειάρχων ΠΕ Στερεάς Ελλάδας
- Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Ορφανοτροφεία Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Υπηρεσίες Κοινωνικής Πρόνοιας ΟΤΑ
- Δομές Αντιμετώπισης της Φτώχειας ΟΤΑ
- Κέντρα Κοινότητας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Ιερές Μητροπόλεις Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Γραφεία κοινωνικής μέριμνας Τ.Ε.Ι. και Α.Ε.Ι. της χώρας



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
έ.π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΕΓΦΥΡΑ



**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ:
«σπουδάΖΩ»**

«Παροχή έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές-σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας, με κουπόνι αγορών (voucher) για την προμήθεια διατακτικών σίτισης», με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΕΦΥΕΦ



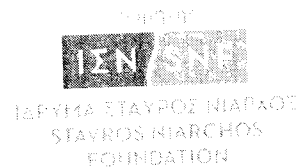
Πίνακας περιεχομένων

| | |
|---|----|
| ΑΡΘΡΟ 1: ΟΡΙΣΜΟΙ | 8 |
| ΑΡΘΡΟ 2: ΣΤΟΧΟΣ – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ | 10 |
| ΑΡΘΡΟ 3: ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΤΩΝ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ | 10 |
| ΑΡΘΡΟ 4: ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ | 11 |
| ΑΡΘΡΟ 5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ | 11 |
| 5.1. Διαδικασία Υποβολής «Αίτησης συμμετοχής δυνητικά ωφελούμενου»..... | 11 |
| 5.2. Δικαιολογητικά συμμετοχής δυνητικά ωφελουμένων..... | 13 |
| 5.2.1. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του..... | 13 |
| 5.2.2. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι έγγαμος/η ή αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας..... | 15 |
| 5.2.3. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι υπόχρεος υποβολής φορολογικής δήλωσης και δεν υπάγεται στις ανωτέρω κατηγορίες..... | 17 |
| 5.2.4. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια - σπουδαστής/στρια είναι απροστάτευτο τέκνο..... | 19 |
| ΑΡΘΡΟ 6. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ | 20 |
| 6.1. Διαδικασία Υποβολής «Αίτηση Συμμετοχής Επιχείρησης»..... | 20 |
| 6.2. Δικαιολογητικά συμμετοχής επιχείρησης..... | 20 |
| ΑΡΘΡΟ 7. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ – ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ | 21 |
| 7.1. Διαδικασία επιλογής – Αποτελέσματα..... | 21 |
| 7.2. Διαδικασία ενστάσεων..... | 25 |
| ΑΡΘΡΟ 8. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ – ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ | 25 |
| 8.1. Διαδικασία επιλογής – Αποτελέσματα..... | 25 |
| 8.2. Διαδικασία ενστάσεων..... | 25 |
| ΑΡΘΡΟ 9: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ | 26 |
| ΑΡΘΡΟ 10: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | 26 |
| ΑΡΘΡΟ 11: ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | 27 |
| ΑΡΘΡΟ 12 : ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ | 27 |
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ | 28 |
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι :Υπεύθυνη Δήλωση Ωφελούμενου..... | 28 |
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ : Υπεύθυνη Δήλωση Επιχείρησης..... | 29 |

Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό ΤαμείοΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ



Το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας

Στο πλαίσιο της δράσης «σπουδάΖΩ» - «Παροχή έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές- σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας, με κουπόνι αγορών (voucher) για την προμήθεια διατακτικών σίτισης», με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.

και έχοντας υπόψη:

1. Τον Νόμο 2218/1994 (ΦΕΚ90Α') με τίτλο «Ίδρυση νομαρχιακής αυτοδιοίκησης, τροποποίηση διατάξεων για την πρωτοβάθμια αυτοδιοίκηση και την περιφέρεια και άλλες διατάξεις», και ειδικότερα τα άρθρα 53, 54, 55 & 56.
2. Τον Νόμο 3852/2010 (ΦΕΚ87Α') με τίτλο «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» και ειδικότερα τα άρθρα 190, 191, 192 & 193.
3. Τον Νόμο 3463/8.6.2006 «Δημοτικός και Κοινοτικός Κώδικας» και ειδικότερα το άρθρο 279.
4. Τον Νόμο 4270/2014 (ΦΕΚ 143 Α') με τίτλο «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας(ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις».
5. Τον Νόμο 4412/2016 (ΦΕΚ 147 Α') με τίτλο «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
6. Το Προεδρικό Διάταγμα 80/2016 (ΦΕΚ 145 Α') με τίτλο «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες»
7. Την Υπουργική Απόφαση 4683/1998 (ΦΕΚ 140 Β') με τίτλο «Κανονισμός Προσωπικού των Περιφερειακών Ταμείων Ανάπτυξης».
8. Την Υπουργική Απόφαση 40608/2001 (ΦΕΚ 1428 Β') με τίτλο «Τροποποίηση της 2141/1998 απόφασης "Κανονισμός οικονομικής διοίκησης και διαχείρισης των Περιφερειακών Ταμείων Ανάπτυξης"».
9. Την αρ. 1137/02.04.2019 απόφαση έγκρισης πραγματοποίησης δαπάνης για τη δράση του θέματος.
10. Την από 2-04-2019 σύμφωνη γνώμη του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος
11. Την αρ. 1138/02.04.2019 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης για την υλοποίηση της δράσης του θέματος.

Προσκαλεί

Ι) Προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές- σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας, οι οποίοι επιθυμούν να λάβουν οικονομική ενίσχυση ύψους διακοσίων ευρώ (200,00€) , για την προμήθεια διατακτικών σίτισης,

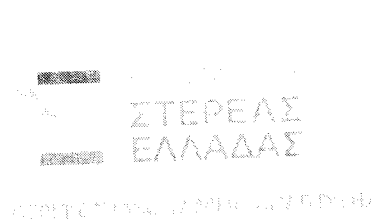
ΙΙ) Επιχειρήσεις που παρέχουν διατακτικές σίτισης,

να υποβάλουν αίτηση υπαγωγής στη δράση από την 5/04/2019 έως την 19/04/2019

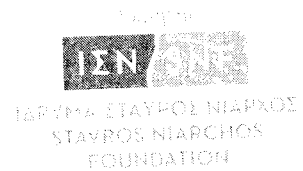


ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





11/4/2019



Στους ωφελούμενους που θα επιλεγούν, σύμφωνα με τη διαδικασία μοριοδότησης και κατάταξης που περιγράφεται παρακάτω, θα χορηγηθούν «κουπόνια αγορών» (Voucher) αξίας διακοσίων ευρώ (200,00€) για την προμήθεια διατακτικών σίτισης.

Ο προϋπολογισμός της δράσης ορίζεται στο ποσό των σαράντα χιλιάδων ευρώ (40.000,00€) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Οι πόροι για την υλοποίηση της δράσης προέρχονται από δωρεά του **Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος**. Ο προϋπολογισμός μπορεί να αναμορφωθεί με απόφαση του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας κατόπιν σύμφωνης γνώμης του δωρητή.

Η δράση υλοποιείται με μέριμνα και κριτήρια που τίθενται από το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

ΑΡΘΡΟ 1: ΟΡΙΣΜΟΙ

- **Ως Φορέας υλοποίησης** της δράσης «σπουδάΖΩ» ορίζεται το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.
- **Ως Ωφελούμενοι (άμεσοι) της δράσης** ορίζονται οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές - σπουδαστές, που κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019 φοιτούν για πρώτη φορά στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας [πανεπιστημιακού (Α.Ε.Ι.) ή τεχνολογικού τομέα (Α.Τ.Ε.Ι.)], στις Εκκλησιαστικές Ακαδημίες και στις Σχολές Καλών Τεχνών (εξαιρούνται όσοι φοιτητές εγγράφηκαν σε Στρατιωτικές και Αστυνομικές Σχολές καθώς και στις Σχολές της Ακαδημίας του Εμπορικού Ναυτικού και της Πυροσβεστικής) και τηρούν τις προϋποθέσεις υπαγωγής σύμφωνα με την παρούσα πρόσκληση. Για την επιλογή των ωφελουμένων θα τηρηθεί διαδικασία μοριοδότησης και κατάταξης όπως περιγράφεται παρακάτω.
Έμμεσα ωφελούμενοι είναι τα μέλη των οικογενειών τους των άμεσα ωφελούμενων.
- **Ως Επιχείρηση**, ορίζεται κάθε επιχείρηση που παρέχει υπηρεσίες διατακτικών σίτισης και διαθέτει ένα ευρύ δίκτυο συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης (το οποίο καλύπτει τουλάχιστον τέσσερις νομούς της χώρας) και θα υποβάλλει αίτηση για τη συμμετοχή στη δράση.
- Ως **«Κουπόνι αγορών» (Voucher)**, ορίζεται το αντίτιμο των διακοσίων ευρώ (200,00€) το οποίο καταβάλλεται εφάπαξ, με τη μορφή επιταγής, για λογαριασμό των ωφελούμενων και κατόπιν σχετικής εξουσιοδότησής τους, στην **“επιχείρηση”**
- Ως **διατακτικές σίτισης** ορίζεται ένα πακέτο κουπονιών μη άμεσης χρηματικής αξίας συνολικής αξίας διακοσίων ευρώ (200,00€) τα οποία δύναται να χρησιμοποιηθούν για την αγορά ειδών διατροφής και υπηρεσιών εστίασης από το δίκτυο συνεργαζόμενων καταστημάτων με την **“επιχείρηση”**.

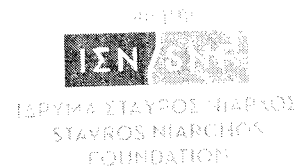


ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε. Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ



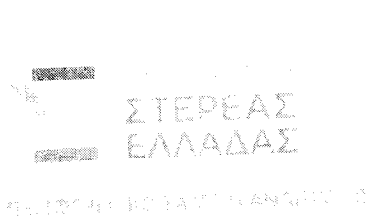
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΑ

- Ως **ετήσιο οικογενειακό εισόδημα** νοείται το ετήσιο εισόδημα επιβολής εισφοράς του φορολογικού έτους 2017 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01/01/2017 - 31/12/2017) του ίδιου του φοιτητή-σπουδαστή και των μελών της οικογένειάς του.
Στην περίπτωση που οι γονείς του αιτούντος είναι διαζευγμένοι, για τον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος υπολογίζεται το εισόδημα - όπως προσδιορίστηκε ανωτέρω - και των δύο γονέων, εκτός από την περίπτωση αιτούντος φοιτητή, η επιμέλεια του οποίου έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση στον ένα γονέα, οπότε υπολογίζεται το εισόδημα μόνο αυτού.
- Ως **Μέλη της οικογένειας**: Ο επιτυχών που αιτείται τη συμμετοχή του και όσα τέκνα εμφανίζονται στην φορολογική δήλωση των γονέων του, ως εξαρτώμενα μέλη καθώς και οι υπόχρεοι στην υποβολή της δήλωσης.
Σε περίπτωση που ο επιτυχών είναι έγγαμος ή αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας, υπολογίζονται ως μέλη της οικογένειάς του ο/η σύζυγος (αν υφίσταται) καθώς και τα τέκνα που αυτός/ή είχε δηλώσει.
- Ως **Απροστάτευτα τέκνα:(Α)**.Τα ενήλικα τέκνα (έως 25 ετών) προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές - σπουδαστές, που κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019 φοιτούν στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας [πανεπιστημιακού (Α.Ε.Ι.) ή τεχνολογικού τομέα (Α.Τ.Ε.Ι.)], στις Εκκλησιαστικές Ακαδημίες και στις Σχολές Καλών Τεχνών, τα οποία είναι ορφανά και από τους δύο γονείς, ή που κανείς γονέας δεν μπορεί να ασκήσει τη γονική τους μέριμνα, λόγω ασθένειας, αναπηρίας, κράτησης, κ.α. και που η επιμέλεια ή εποπτεία τους έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση σε Ιδρύματα ή σε Δικαστικούς Λειτουργούς (Εφέτες) και **(Β)**.Τα ενήλικα τέκνα (έως 25 ετών) προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές - σπουδαστές, που κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019 φοιτούν στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας [πανεπιστημιακού (Α.Ε.Ι.) ή τεχνολογικού τομέα (Α.Τ.Ε.Ι.)], στις Εκκλησιαστικές Ακαδημίες και στις Σχολές Καλών Τεχνών, τα οποία έχουν αποκοπεί από το οικογενειακό τους περιβάλλον και κανείς γονέας δεν μπορεί να ασκήσει τη γονική τους μέριμνα, λόγω ασθένειας, αναπηρίας, κράτησης, κ.α. κι έχουν τεθεί υπό την προστασία της Εταιρείας Προστασίας Ανηλίκων του Υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων.
- Ως **Κατά κεφαλήν εισόδημα**: Το πηλίκο που προκύπτει από τη διαίρεση του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος όπως ορίστηκε ανωτέρω με το συνολικό αριθμό των μελών της οικογένειάς του αιτούντος (υπόχρεος και εξαρτώμενα μέλη) που εμφανίζονται στις υποβληθείσες φορολογικές δηλώσεις.
- Ως **ΑμΕΑ** θεωρείται εκείνος ο οποίος πληροί τα εισοδηματικά κριτήρια ένταξης στην παρούσα δράση και έχει πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67% για οποιαδήποτε πάθηση.
- Ως **μονογονεϊκή οικογένεια** θεωρείται εκείνη στην οποία ένας μόνο γονέας ασκεί εν τοις πράγμασι και κατά αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ανήλικων τέκνων.
- Ως **μακροχρόνια ανεργία** νοείται η συνεχόμενη ανεργία 12 μηνών και άνω όπως προκύπτει από τη σχετική βεβαίωση χρόνου ανεργίας του ΟΑΕΔ.

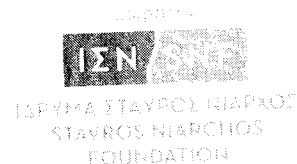


ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ



ΑΡΘΡΟ 2: ΣΤΟΧΟΣ – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

Στόχος

Η δράση, στοχεύει στην οικονομική ενίσχυση προπτυχιακών πρωτοετών φοιτητών ελληνικών Α.Τ.Ε.Ι. ή Α.Ε.Ι., μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, οι οποίες διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας, για την κάλυψη αναγκών σίτισης μέσω της αγορά ειδών διατροφής ή/και υπηρεσιών εστίασης.

Αντικείμενο

Αντικείμενο της δράσης αποτελεί η παροχή κουπονιού αγορών (voucher) αξίας διακοσίων ευρώ (200,00€) σε κάθε φοιτητή -σπουδαστή που θα ενταχθεί στη Δράση, για την προμήθεια διατακτικών σίτισης, με δυνατότητα εξαργύρωσης έως 30 Ιουλίου 2019, στο δίκτυο συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης των “επιχειρήσεων” που θα αιτηθούν την ένταξή τους στη δράση.

ΑΡΘΡΟ 3: ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΤΩΝ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ

Οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές – σπουδαστές, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που επιθυμούν να ενταχθούν στην εν θέματι δράση, **θα πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:**

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες λοιπών κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή πολίτες άλλων κρατών νομίμως διαμένοντες στην Ελλάδα.
2. Η μόνιμη κατοικία τους να βρίσκεται σε Δήμο ή Κοινότητα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας ή να έχουν ολοκληρώσει τη φοίτηση στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση σε σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
3. Να έχουν εγγραφεί ως πρωτοετείς προπτυχιακοί φοιτητές - σπουδαστές, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019, για πρώτη φορά, στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας [πανεπιστημιακού (Α.Ε.Ι.) ή τεχνολογικού τομέα (Α.Τ.Ε.Ι.)], στις Εκκλησιαστικές Ακαδημίες και στις Σχολές Καλών Τεχνών. Εξαιρούνται όσοι φοιτητές εγγράφηκαν σε Στρατιωτικές και Αστυνομικές Σχολές καθώς και στις Σχολές της Ακαδημίας του Εμπορικού Ναυτικού και της Πυροσβεστικής.
4. Για τους άρρενες φοιτητές να μην υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία κατά το έτος εγγραφής τους (2018-2019).
5. Να κατέχουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) της ημεδαπής.
6. Να διαβιούν με ετήσιο οικογενειακό εισόδημα κατώτερο του ορίου φτώχειας. Τούτο θα πρέπει να αποδεικνύεται από την Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) του Υπουργείου Οικονομικών του φορολογικού έτους 2017 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01/01/2017-31/12/2017).

Το κατώφλι φτώχειας, όπως αυτό προσδιορίστηκε από την ΕΛΣΤΑΤ για το έτος 2017, ορίζεται σε 4.560€ ετησίως, για μονοπρόσωπα νοικοκυριά προσαυξανόμενο κατά:

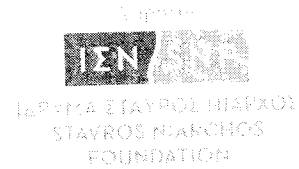


ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ



- 50% για τον σύζυγο και κάθε παιδί από 14 έως και 24 ετών.
- 30% για κάθε παιδί κάτω των 14 ετών.

Οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές – σπουδαστές, απροστάτευτα τέκνα, που επιθυμούν να ενταχθούν στην εν θέματι δράση, **θα πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:**

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες λοιπών κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή πολίτες άλλων κρατών νομίμως διαμένοντες στην Ελλάδα.
2. Να έχουν γεννηθεί από 1/1/1993 έως 31/12/2000 (ηλικίας 18 έως 25 ετών)
3. Να έχουν ολοκληρώσει τη φοίτηση στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση σε σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
4. Να εποπτεύονται από Δομή Προστασίας Ανήλικων Τέκνων ή από Εφέτες ή να έχουν τεθεί υπό την προστασία Εταιρείας Προστασίας Ανήλικων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
5. Να έχουν εγγραφεί ως πρωτοετείς προπτυχιακοί φοιτητές - σπουδαστές, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019, για πρώτη φορά, στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας [Πανεπιστημιακού (Α.Ε.Ι.) ή τεχνολογικού τομέα (Α.Τ.Ε.Ι.)], στις Εκκλησιαστικές Ακαδημίες και στις Σχολές Καλών Τεχνών. Εξαιρούνται όσοι φοιτητές εγγράφηκαν σε Στρατιωτικές και Αστυνομικές Σχολές καθώς και στις Σχολές της Ακαδημίας του Εμπορικού Ναυτικού και της Πυροσβεστικής.
6. Για τους άρρενες φοιτητές να μην υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία κατά το έτος εγγραφής τους (2018-2019).
7. Να κατέχουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) της ημεδαπής.

ΑΡΘΡΟ 4: ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ

Οι επιχειρήσεις που επιθυμούν να ενταχθούν στην εν θέματι δράση, **θα πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:**

- α) να παρέχουν υπηρεσίες διατακτικών σίτισης
- β) να διαθέτουν ένα ευρύ δίκτυο συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης, το οποίο θα καλύπτει τουλάχιστον τέσσερις νομούς της χώρας,
- γ) να έχουν αναλάβει έργα παροχής έντυπων διατακτικών σίτισης σε παρόμοιες δράσεις.

ΑΡΘΡΟ 5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

5.1. Διαδικασία Υποβολής «Αίτησης συμμετοχής δυνητικά ωφελούμενου»

Κάθε ενδιαφερόμενος/η φοιτητής/ρια - σπουδαστής/στρια για να συμμετάσχει στην παρούσα δράση θα πρέπει:



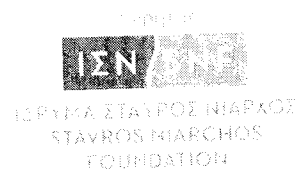
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΓΕΦΥΡΑ



- I. Να συμπληρώσει ηλεκτρονικά την φόρμα «Αίτηση Συμμετοχής δυνητικά Ωφελούμενου» για τη δράση «σπουδάΖΩ», η οποία έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» www.gefyra.com.gr και η οποία υπέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης.
- II. Να εξουσιοδοτήσει το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας, για την πληρωμή του αντιτίμου των αγορών του, ήτοι διακόσια ευρώ (200,00€), στην συνεργαζόμενη επιχείρηση, εκ μέρους του, συμπληρώνοντας την φόρμα «Υπεύθυνη Δήλωση» (Παράρτημα I) και να την επισυνάψει ηλεκτρονικά στο πεδίο των απαιτούμενων δικαιολογητικών της ηλεκτρονικής αίτησης.
- III. Να επισυνάψει στα αντίστοιχα πεδία των απαιτούμενων δικαιολογητικών της ηλεκτρονικής αίτησης τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

Σε περίπτωση αδυναμίας υποβολής της αίτησης συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών ηλεκτρονικά, οι αιτούντες – αιτούσες έχουν τη δυνατότητα να προσέρχονται οι ίδιοι ή τρίτο πρόσωπο με εξουσιοδότησή τους, στα κατά τόπους γραφεία του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης – Γραφεία Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» - ή στα Κέντρα Κοινότητας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, να υποβάλλουν την αίτηση συμμετοχής και να καταθέτουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Οι διευθύνσεις των γραφείων της Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» αποτυπώνονται στον ακόλουθο πίνακα:

| A/A | ΓΡΑΦΕΙΑ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |
|-----|----------------------|--|
| 1. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ | Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης – ΠΣΤΕ, Δομή ΓΕΦΥΡΑ Πλατεία Ελευθερίας 3, 35131, Λαμία 2ος όροφος, Τηλ-FAX.: 22310 28725 e-mail: info@gefyra.com.gr |
| 2. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ | Διοικητήριο Π.Ε. Φωκίδας Ι. Γιδογιάννου 31, 33100, Αμφισσα 3ος όροφος, Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη, Τηλ.: 22653 50656 |
| 3. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ | Διοικητήριο Π.Ε. Ευρυτανίας (Κεντρικό Δημαρχείο) Εθν. Αντιστάσεως 1, 36100, Καρπενήσι Τηλ.: 22373 52306, 52304 |
| 2. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ | Διοικητήριο Π.Ε. Βοιωτίας Φίλωνος 35-39, 32131, Λιβαδειά Ισόγειο, Τηλ.: 22613 50106 |
| 5. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ | Διοικητήριο Π.Ε. Εύβοιας Λ. Χαϊνά 93, 34132, Χαλκίδα Ισόγειο, Γραφείο 10, Τηλ.: 22213 53932-53933 |

Καταληκτική ημερομηνία για την υποβολή της αιτήσεως συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών στα κατά τόπους γραφεία της Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» ορίζεται η 19/04/2019 και ώρα 14:00

Ευρωπαϊκή Ένωση
Συμπράττει με την ΕλλάδαΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΣΤΕΡΕΑΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΣΤΕΡΕΑΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ



ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ
STAVROS NIARCHOS
FOUNDATION

ενώ για την ηλεκτρονική υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών ορίζεται η 19/04/2019 και ώρα 24:00.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Με την υποβολή Αίτησης συμμετοχής ωφελούμενου-Υπεύθυνη Δήλωση παρέχεται η συναίνεση του αιτούντος για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση των απαιτούμενων πληροφοριών μέσω των Πληροφοριακών Συστημάτων της Δημόσιας Διοίκησης για την επαλήθευση των κριτηρίων αξιολόγησης (Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων κ.λπ.).
2. Στους ωφελούμενους που θα επιλεγούν, σύμφωνα με τη διαδικασία μοριοδότησης και κατάταξης που περιγράφεται παρακάτω, θα χορηγηθούν «κουπόνια αγορών» (Voucher) αξίας διακοσίων ευρώ (200,00€) για την προμήθεια διατακτικών σίτισης.
3. Για την καλύτερη δυνατή αξιοποίηση της οικονομικής ενίσχυσης, θα πρέπει όσοι ωφελούμενοι επιλεγούν, να εξαργυρώσουν το voucher το αργότερο εντός πέντε (5) ημερών από την παραλαβή του και τις διατακτικές σίτισης το αργότερο έως 30/07/2019.

5.2. Δικαιολογητικά συμμετοχής δυνητικά ωφελουμένων

Όλοι οι ενδιαφερόμενοι φοιτητές που υποβάλλουν ηλεκτρονικά «Αίτηση Συμμετοχής Δυνητικού Ωφελούμενου» θα πρέπει, κατά περίπτωση, να επισυνάπτουν στα αντίστοιχα πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης τους, καθαρά και ευανάγνωστα, τα παρακάτω δικαιολογητικά (σε κάθε κατηγορίας δικαιολογητικού δύναται να αναρτηθεί ένα αρχείο)

5.2.1. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του

Σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του πρέπει να υποβληθούν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας (αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο) σε ισχύ ή μετάφρασή του αν δεν είναι με λατινική γραφή, επικυρωμένο με ημερομηνία μετά τη δημοσίευση της παρούσας Πρόσκλησης.
 2. Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης που να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου πριν την ημερομηνία δημοσίευσης της Πρόσκλησης.
- Για αλλοδαπούς αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής Αρχής ή οποιοδήποτε άλλο ισοδύναμο επίσημο έγγραφο, το οποίο να πιστοποιεί την οικογενειακή κατάσταση, συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση εάν δεν είναι στην ελληνική γλώσσα.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας

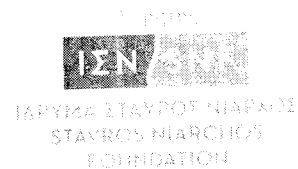


ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ



- Σε περίπτωση ύπαρξης συμφώνου συμβίωσης απαιτείται και η προσκόμισή του, καθώς και τα εκκαθαριστικά σημειώματα για το φορολογικό έτος 2017 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2017 έως 31/12/2017) και των δύο μερών.
- Σε περίπτωση ανύπαντρης μητέρας, απαιτείται και ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού, εάν το παιδί δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της αιτούσας. Το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της μητέρας αποστέλλεται υποχρεωτικά.
- Σε περίπτωση που ο/η γονέας ή κηδεμόνας του/της φοιτητή/ριας είναι χήρος/χήρα, απαιτείται και ληξιαρχική πράξη θανάτου του/της συζύγου, εάν η χηρεία δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Σε περίπτωση που ο/η γονέας ή κηδεμόνας του/της φοιτητή/ριας είναι διαζευγμένος/η απαιτείται και αντίγραφο διαζευκτηρίου, εάν η διάζευξη δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Σε περίπτωση που ο/η γονέας ή κηδεμόνας του/της φοιτητή/ριας τελεί σε διάσταση, απαιτείται το έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ. (Μ1) και τελεσίδικη δικαστική απόφαση διαζυγίου ή δικαστική απόφαση διάστασης ή δικαστική απόφαση λύσης του συμφώνου συμβίωσης, ή απόφαση προσωρινής επιμέλειας παιδιών, ή πρόσφατη αίτηση διαζυγίου για τη διάσταση, ή αποδεικτικά που τεκμηριώνουν ότι οι σύζυγοι δεν συνοικούν (μισθωτήρια συμβόλαια, λογαριασμοί ΔΕΚΟ), ή άλλο δικαιολογητικό που αποδεικνύει ότι το άτομο δεν αποτελεί μέλος του νοικοκυριού. Απλές υπεύθυνες δηλώσεις ή ένορκες βεβαιώσεις δεν αρκούν.
- Σε περίπτωση ανάδοχων γονέων, απαιτείται και αντίγραφο δικαστικής απόφασης ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλίκου τέκνου.
- Σε περίπτωση που η επιμέλεια του/της οποίου/ας έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση στον ένα γονέα ή σε τρίτο φυσικό πρόσωπο, απαιτείται η προσκόμιση της δικαστικής απόφασης.
- Σε περίπτωση γονέα άνδρα, ο οποίος έχει μόνος την επιμέλεια των παιδιών του, απαιτείται και δικαστική απόφαση παραχώρησης.
- Εάν ο γονέας / οι γονείς του τέκνου έχει / έχουν χάσει την επιμέλεια με δικαστική απόφαση, απαιτείται η προσκόμιση δικαστικής απόφασης, σχετικά με την επιμέλεια / επιτροπεία
- 3. Για αλλοδαπούς ωφελούμενους απαιτούνται η άδεια διαμονής στην Ελλάδα και σε περίπτωση λήξης της η παλιά άδεια διαμονής και η αίτηση ανανέωσής της από τον αρμόδιο φορέα.
- 4. Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό Σημείωμα) έτους 2017 από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. των γονέων / κηδεμόνων του φοιτητή-σπουδαστή και των ανήλικων τέκνων της οικογένειας (σε περίπτωση που υποβάλλουν ξεχωριστή Φορολογική Δήλωση) **Προσοχή: εκκαθαριστικό σημείωμα οποιουδήποτε άλλου έτους δεν είναι αποδεκτό και συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης.**
- Σε περίπτωση που ο γονέας του/της φοιτητή/ριας δεν έχει υποχρέωση υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2017 απαιτείται θεωρημένη Υπεύθυνη Δήλωση από την αρμόδια ΔΟΥ περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής Δήλωσης.
- 5. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας ή απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.



Ευρωπαϊκή Ένωση
European Union

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



Προσοχή: μόνιμη κατοικία νοείται εκείνη στην οποία διαμένει η οικογένεια του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στρια και όχι η πόλη στην οποία διαμένει προσωρινά ο/η φοιτητής/ριας λόγω των σπουδών του.

6. Βεβαίωση σπουδών του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης από την οποία να προκύπτει ο τρόπος εισαγωγής, το έτος πρώτης εγγραφής και το διανυόμενο έτος και εξάμηνο σπουδών του αιτούντα.
7. Σε περίπτωση που οι γονείς/κηδεμόνες ή ένας εκ των δύο γονέων/κηδεμόνων του/της φοιτητή/ριας είναι άνεργος /η, **προκειμένου να χορηγηθούν τα αντίστοιχα μόρια της ανεργίας**, απαιτείται η προσκόμιση βεβαίωσης χρόνου ανεργίας από τον ΟΑΕΔ της μητέρας ή του πατέρα του/της φοιτητή/ριας, η οποία να έχει εκδοθεί, είτε ηλεκτρονικά είτε από τα ΚΠΑ ΟΑΕΔ, εντός έξι ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης της Πρόσκλησης. Σε περίπτωση που οι γονείς του/της φοιτητή/ριας τελούν σε διάσταση ή είναι διαζευγμένοι αποδεκτή γίνεται η βεβαίωση χρόνου ανεργίας του γονέα/κηδεμόνα που έχει την επιμέλεια του/της φοιτητή/ριας.
8. Αντίγραφο Γνωμάτευσης Πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ σε ισχύ με πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67%, σε περίπτωση που ο/η αιτών / ούσα ή μέλος της οικογένειάς του / της είναι ΑμΕΑ.
9. Προσυμπληρωμένη Υπεύθυνη Δήλωση Παραρτήματος Ι, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής.

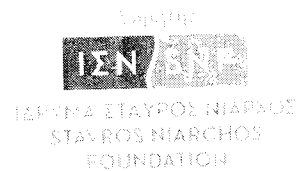
5.2.2. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι έγγαμος/η ή αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας

Σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια έγγαμος/η ή αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας πρέπει να υποβληθούν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας (αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο) σε ισχύ ή μετάφρασή του αν δεν είναι με λατινική γραφή, επικυρωμένο με ημερομηνία μετά τη δημοσίευση της παρούσας Πρόσκλησης.
2. Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης **που να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου** πριν την ημερομηνία δημοσίευσης της Πρόσκλησης.
 - Για αλλοδαπούς αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής Αρχής ή οποιοδήποτε άλλο ισοδύναμο επίσημο έγγραφο, το οποίο να πιστοποιεί την οικογενειακή κατάσταση, συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση εάν δεν είναι στην ελληνική γλώσσα.
 - Σε περίπτωση ύπαρξης συμφώνου συμβίωσης απαιτείται και η προσκόμισή του, καθώς και τα εκκαθαριστικά σημειώματα για το φορολογικό έτος 2017 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2017 έως 31/12/2017) και των δύο μερών.
 - Σε περίπτωση ανύπαντρης μητέρας, απαιτείται και ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού, εάν το παιδί δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της αιτούσας. Το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της μητέρας αποστέλλεται υποχρεωτικά.



ΠΡΩΤΟΦΥΛΑΚΑ



ΠΡΩΤΟΦΥΛΑΚΑ

- Σε περίπτωση που ο/η δυνητικός ωφελούμενος/η είναι χήρος/χήρα, απαιτείται και ληξιαρχική πράξη θανάτου του/της συζύγου, εάν η χηρεία δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
 - Σε περίπτωση που ο/η δυνητικός ωφελούμενος/η είναι διαζευγμένος/η απαιτείται και αντίγραφο διαζευκτηρίου, εάν η διάζευξη δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
 - Σε περίπτωση που ο/η δυνητικός ωφελούμενος/η τελεί σε διάσταση, απαιτείται το έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ. (Μ1) και τελεσίδικη δικαστική απόφαση διαζυγίου ή δικαστική απόφαση διάστασης ή δικαστική απόφαση λύσης του συμφώνου συμβίωσης, ή απόφαση προσωρινής επιμέλειας παιδιών, ή πρόσφατη αίτηση διαζυγίου για τη διάσταση, ή αποδεικτικά που τεκμηριώνουν ότι οι σύζυγοι δεν συνοικούν (μισθωτήρια συμβόλαια, λογαριασμοί ΔΕΚΟ), ή άλλο δικαιολογητικό που αποδεικνύει ότι το άτομο δεν αποτελεί μέλος του νοικοκυριού. Απλές υπεύθυνες δηλώσεις ή ένορκες βεβαιώσεις δεν αρκούν.
 - Σε περίπτωση ανάδοχων γονέων, απαιτείται και αντίγραφο δικαστικής απόφασης ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλίκου τέκνου.
 - Σε περίπτωση που η επιμέλεια του/της οποίου/ας έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση στον ένα γονέα ή σε τρίτο φυσικό πρόσωπο, απαιτείται η προσκόμιση της δικαστικής απόφασης.
 - Σε περίπτωση αιτούντα άνδρα, ο οποίος έχει την επιμέλεια των παιδιών του, απαιτείται και δικαστική απόφαση παραχώρησης.
 - Εάν ο γονέας / οι γονείς του τέκνου έχει / έχουν χάσει την επιμέλεια με δικαστική απόφαση, απαιτείται η προσκόμιση δικαστικής απόφασης, σχετικά με την επιμέλεια / επιτροπεία
3. Για αλλοδαπούς δυνητικούς ωφελούμενους απαιτούνται η άδεια διαμονής στην Ελλάδα και σε περίπτωση λήξης της η παλιά άδεια διαμονής και η αίτηση ανανέωσής της από τον αρμόδιο φορέα.
 4. Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό Σημείωμα) έτους 2017 από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. **Προσοχή: εκκαθαριστικό σημείωμα οποιουδήποτε άλλου έτους δεν είναι αποδεκτό και συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης.** Σε περίπτωση που ο/η δυνητικός ωφελούμενος/η δεν έχει υποχρέωση υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2017 απαιτείται θεωρημένη Υπεύθυνη Δήλωση από την αρμόδια ΔΟΥ περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής Δήλωσης.
 5. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας ή απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
Προσοχή: μόνιμη κατοικία νοείται εκείνη στην οποία διαμένει η οικογένεια του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας και όχι η πόλη στην οποία διαμένει προσωρινά ο/η φοιτητής/ριας - σπουδαστή/στριας λόγω των σπουδών του.
 6. Βεβαίωση σπουδών του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης από την οποία να προκύπτει ο τρόπος εισαγωγής, το έτος πρώτης εγγραφής και το διανυόμενο έτος και εξάμηνο σπουδών του αιτούντα.
 7. Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ του/της συζύγου του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας η οποία να έχει εκδοθεί, είτε ηλεκτρονικά είτε από τα ΚΠΑ ΟΑΕΔ, εντός έξι ημερών από την



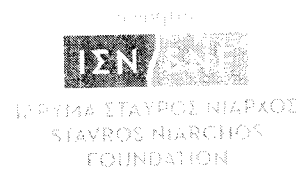
Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





Handwritten signature



- ημερομηνία δημοσίευσης της Πρόσκλησης, σε περίπτωση έγγαμου/ης αιτούντα/ούσας με άνεργο/η σύζυγο.
8. Αντίγραφο Γνωμάτευσης Πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ σε ισχύ με πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67%, σε περίπτωση που ο/η αιτών / ούσα ή μέλος της οικογένειάς του / της είναι ΑμΕΑ.
 9. Προσυμπληρωμένη Υπεύθυνη Δήλωση Παραρτήματος Ι, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής.

5.2.3. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι υπόχρεος υποβολής φορολογικής δήλωσης και δεν υπάγεται στις ανωτέρω κατηγορίες

Σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι υπόχρεος υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2017 και δεν υπάγεται στις ανωτέρω κατηγορίες πρέπει να υποβληθούν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας (αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο) σε ισχύ ή μετάφρασή του αν δεν είναι με λατινική γραφή, επικυρωμένο με ημερομηνία μετά τη δημοσίευση της παρούσας Πρόσκλησης.
2. Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης **που να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου** πριν την ημερομηνία δημοσίευσης της Πρόσκλησης.
 - Για αλλοδαπούς αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής Αρχής ή οποιοδήποτε άλλο ισοδύναμο επίσημο έγγραφο, το οποίο να πιστοποιεί την οικογενειακή κατάσταση, συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση εάν δεν είναι στην ελληνική γλώσσα.
 - Σε περίπτωση ύπαρξης συμφώνου συμβίωσης απαιτείται και η προσκόμισή του, καθώς και τα εκκαθαριστικά σημειώματα για το φορολογικό έτος 2017 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2017 έως 31/12/2017) και των δύο μερών.
 - Σε περίπτωση ανύπαντρης μητέρας, απαιτείται και ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού, εάν το παιδί δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της αιτούσας. Το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της μητέρας αποστέλλεται υποχρεωτικά.
 - Σε περίπτωση που ο/η γονέας ή κηδεμόνας του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας είναι χήρος/χήρα, απαιτείται και ληξιαρχική πράξη θανάτου του/της συζύγου, εάν η χηρεία δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
 - Σε περίπτωση που ο/η γονέας ή κηδεμόνας του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας είναι διαζευγμένος/η απαιτείται και αντίγραφο διαζευκτηρίου, εάν η διάζευξη δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
 - Σε περίπτωση που ο/η γονέας ή κηδεμόνας του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας τελεί σε διάσταση, απαιτείται το έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ. (Μ1) και τελεσίδικη δικαστική απόφαση διαζυγίου ή δικαστική απόφαση διάστασης ή δικαστική απόφαση λύσης του συμφώνου συμβίωσης, ή απόφαση προσωρινής επιμέλειας παιδιών, ή πρόσφατη αίτηση διαζυγίου για τη διάσταση, ή αποδεικτικά που τεκμηριώνουν ότι οι σύζυγοι δεν συνοικούν (μισθωτήρια συμβόλαια, λογαριασμοί ΔΕΚΟ), ή άλλο δικαιολογητικό που αποδεικνύει ότι το



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ



- άτομο δεν αποτελεί μέλος του νοικοκυριού. Απλές υπεύθυνες δηλώσεις ή ένορκες βεβαιώσεις δεν αρκούν.
- Σε περίπτωση ανάδοχων γονέων, απαιτείται και αντίγραφο δικαστικής απόφασης ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλικού τέκνου.
 - Σε περίπτωση που η επιμέλεια του/της οποίου/ας έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση στον ένα γονέα ή σε τρίτο φυσικό πρόσωπο, απαιτείται η προσκόμιση της δικαστικής απόφασης.
 - Σε περίπτωση γονέα άνδρα, ο οποίος έχει μόνος την επιμέλεια των παιδιών του, απαιτείται και δικαστική απόφαση παραχώρησης.
 - Εάν ο γονέας / οι γονείς του τέκνου έχει / έχουν χάσει την επιμέλεια με δικαστική απόφαση, απαιτείται η προσκόμιση δικαστικής απόφασης, σχετικά με την επιμέλεια / επιτροπεία
3. Για αλλοδαπούς δυνητικούς ωφελούμενους απαιτούνται η άδεια διαμονής στην Ελλάδα και σε περίπτωση λήξης της η παλιά άδεια διαμονής και η αίτηση ανανέωσής της από τον αρμόδιο φορέα.
 4. Πράξεις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικά Σημειώματα) έτους 2017 από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. του φοιτητή – σπουδαστή, των γονέων / κηδεμόνων του φοιτητή-σπουδαστή και των ανήλικων τέκνων της οικογένειας (σε περίπτωση που υποβάλλουν ξεχωριστή Φορολογική Δήλωση), όπως αποτυπώνονται στο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης. **Προσοχή: εκκαθαριστικά σημειώματα οποιουδήποτε άλλου έτους δεν είναι αποδεκτά και συνιστούν λόγο απόρριψης της αίτησης.** Σε περίπτωση που μέλος ή μέλη της οικογένειας δεν έχουν υποχρέωση υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2017 απαιτείται θεωρημένη Υπεύθυνη Δήλωση από την αρμόδια ΔΟΥ περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής Δήλωσης.
 5. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας ή απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
Προσοχή: μόνιμη κατοικία νοείται εκείνη στην οποία διέμενε ο φοιτητής κατά την υποβολή της Δήλωση Φορολογίας Εισοδήματος έτους 2017 (Ε1) .
 6. Βεβαίωση σπουδών του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης από την οποία να προκύπτει ο τρόπος εισαγωγής, το έτος πρώτης εγγραφής και το διανυόμενο έτος και εξάμηνο σπουδών του αιτούντα.
 7. Σε περίπτωση που οι γονείς/κηδεμόνες ή ένας εκ των δύο γονέων/κηδεμόνων του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας είναι άνεργος /η, προκειμένου να λάβει τα αντίστοιχα μόρια της ανεργίας, απαιτείται η προσκόμιση βεβαίωσης χρόνου ανεργίας από τον ΟΑΕΔ της μητέρας ή του πατέρα του/της φοιτητή/ριας, η οποία να έχει εκδοθεί, είτε ηλεκτρονικά είτε από τα ΚΠΑ ΟΑΕΔ, εντός έξι ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης της Πρόσκλησης. Σε περίπτωση που οι γονείς του/της φοιτητή/ριας τελούν σε διάσταση ή είναι διαζευγμένοι αποδεκτή γίνεται δεκτή η βεβαίωση χρόνου ανεργίας του γονέα/κηδεμόνα που έχει την επιμέλεια του/της φοιτητή/ριας.
 8. Απόφαση χορήγησης σύνταξης θανάτου σε νόμιμα τέκνα σε περίπτωση που ο/η αιτών/ούσα είναι ορφανός/ή από μητέρα ή πατέρα ή εξ' αμφοτέρων γονέων.
 9. Αντίγραφο Γνωμάτευσης Πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ σε ισχύ με πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67%, σε περίπτωση που ο/η αιτών / ούσα ή μέλος της οικογένειάς του / της είναι ΑμΕΑ.
 10. Προσυμπληρωμένη Υπεύθυνη Δήλωση Παραρτήματος Ι, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής

Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό ΤαμείοΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΠΡΩΤΟΦΥΛΑΚΕΣ



5.2.4. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια - σπουδαστής/στρια είναι απροστάτευτο τέκνο

Σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι απροστάτευτο τέκνο πρέπει να υποβληθούν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας (αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο) σε ισχύ ή μετάφρασή του αν δεν είναι με λατινική γραφή, επικυρωμένο με ημερομηνία μετά τη δημοσίευση της παρούσας Πρόσκλησης.
2. Δικαστική απόφαση ανάθεσης επιμέλειας τέκνου σε Ίδρυμα / Δομή Προστασίας ανήλικων τέκνων ή Εφέτη ή βεβαίωση ότι το ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια υποστηρίζεται ή εποπτεύεται από Ίδρυμα / Δομή Προστασίας ανήλικων τέκνων ή Εφέτη ή Εταιρεία Προστασίας Ανηλίκων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
3. Για αλλοδαπούς δυνητικούς ωφελούμενους απαιτούνται η άδεια διαμονής στην Ελλάδα και σε περίπτωση λήξης της η παλιά άδεια διαμονής και η αίτηση ανανέωσής της από τον αρμόδιο φορέα.
4. Απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
5. Βεβαίωση σπουδών του/της φοιτητή/ριας - σπουδαστή/στριας Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης από την οποία να προκύπτει ο τρόπος εισαγωγής, το έτος πρώτης εγγραφής και το διανυόμενο έτος και εξάμηνο σπουδών του αιτούντα.
6. Αντίγραφο Γνωμάτευσης Πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ σε ισχύ με πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67%, σε περίπτωση που ο/η αιτών / ούσα είναι ΑμΕΑ.
7. Προσυμπληρωμένη Υπεύθυνη Δήλωση Παραρτήματος Ι, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Για την ένταξη στην παρούσα των απροστάτευτων τέκνων, που στερούνται οικογενειακού περιβάλλοντος και υποστηρίζονται ή εποπτεύονται ή προστατεύονται από Ιδρύματα / Δομές Προστασίας ανήλικων τέκνων ή Εφέτη ή Εταιρεία Προστασίας Ανηλίκων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, δεν τίθενται εισοδηματικά κριτήρια.

ΓΕΝΙΚΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

Σημειώνεται ότι για τα στοιχεία οικογενειακής κατάστασης, εισοδήματος, εργασιακής κατάστασης κ.λπ. το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας δύναται να συνεργαστεί με άλλους φορείς του Δημόσιου ή του ευρύτερου δημόσιου τομέα προκειμένου να αντλήσει στοιχεία των ωφελούμενων τηρώντας τις απαιτήσεις του Ν. 2472/1997, όπως ισχύει, και τα όσα ορίζονται από τις αποφάσεις της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΦΥΡΑ



ΑΡΘΡΟ 6. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

6.1. Διαδικασία Υποβολής «Αίτηση Συμμετοχής Επιχείρησης»

Οι Επιχειρήσεις για να συμμετάσχουν στην παρούσα δράση θα πρέπει:

- I. Να συμπληρώσουν ηλεκτρονικά την φόρμα «Αίτηση Συμμετοχής Επιχείρησης» για τη δράση «σπουδάΖΩ», η οποία έχει αναρτηθεί στην Ιστοσελίδα τις Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» www.gefyra.com.gr και η οποία υπέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης και να επισυνάψουν στα αντίστοιχα πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.
- II. Να συμπληρώσουν την φόρμα «Υπεύθυνη Δήλωση» (Παράρτημα II) και να την επισυνάψουν ηλεκτρονικά στο πεδίο των απαιτούμενων δικαιολογητικών της ηλεκτρονικής αίτησης.

Σε περίπτωση αδυναμίας υποβολής της Αίτησης συμμετοχής ηλεκτρονικά, ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης έχει τη δυνατότητα να προσέλθει, με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά στα κατά τόπους Γραφεία της Δομής ΓΕΦΥΡΑ, στις διευθύνσεις που αναγράφονται παραπάνω, ώστε να υποβάλλει αίτηση συμμετοχής με τη συνδρομή των στελεχών της Δομής.

Καταληκτική ημερομηνία για την υποβολή της αιτήσεως συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών στα κατά τόπους γραφεία της Δομής "ΓΕΦΥΡΑ" ορίζεται η 19/04/2019 και ώρα 14:00 ενώ για την ηλεκτρονική υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών ορίζεται η 19/04/2019 και ώρα 24:00.

6.2. Δικαιολογητικά συμμετοχής επιχείρησης

Για την συμμετοχή στη δράση τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που θα πρέπει να υποβάλουν οι επιχειρήσεις είναι τα ακόλουθα:

1. Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος II υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας και φέρουσα σφραγίδα αυτής.
2. Πιστοποιητικό γενικών μεταβολών από ΓΕΜΗ
3. Αποδεικτικό νόμιμης εκπροσώπησης
4. Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας του νόμιμου εκπροσώπου της επιχείρησης
5. Αποδεικτικό IBAN του εταιρικού τραπεζικού λογαριασμού που θα δηλωθεί στην αίτηση.
6. Βεβαίωση μεταβολών με τους ΚΑΔ δραστηριότητας από την οικεία Δ.Ο.Υ. από την οποία θα προκύπτει ότι η εταιρεία δραστηριοποιείται σε κλάδους με ΚΑΔ που καλύπτουν υπηρεσίες παροχής διατακτικών σίτισης
7. Αναλυτικός κατάλογος συνεργαζόμενων επιχειρήσεων που συμμετέχουν στο δίκτυο συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης της αιτούσας επιχείρησης.

Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό ΤαμείοΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



Ο κατάλογος θα πρέπει να περιλαμβάνει την επωνυμία της συνεργαζόμενης επιχείρησης, τη διεύθυνσή της (οδός- πόλη - νομός), τα προς πώληση είδη διατροφής ή το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας εστίασης.

Από τον υποβαλλόμενο κατάλογο θα πρέπει να προκύπτει η χωρική κατανομή των συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης σε τουλάχιστον τέσσερις νομούς.

ΑΡΘΡΟ 7. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ – ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

7.1. Διαδικασία επιλογής – Αποτελέσματα

Όλοι οι αιτούντες κάτω από το όριο φτώχειας, είναι δυνητικά ωφελούμενοι της δράσης.

Οι αιτούντες που πληρούν τις προϋποθέσεις θα καταταγούν σε πίνακα ωφελουμένων με σειρά προτεραιότητας.

Η κατάταξη των δικαιούχων θα γίνει με σύστημα μοριοδότησης σύμφωνα με τους πίνακες κριτηρίων και μορίων που ακολουθούν κατά περίπτωση αιτούντα.

Προτεραιότητα στη χορήγηση voucher θα δοθεί σε ΑμΕΑ, ορφανά τέκνα από έναν ή εξ' αμφοτέρων γονέων, μονογονεϊκές οικογένειες, πολυμελείς οικογένειες, οικογένειες με εξαρτώμενα παιδιά και μηδενικό εισόδημα, οικογένειες με μακροχρόνια ανέργους ή ανέργους γονείς και κηδεμόνες ή συζύγους, μέσω της παροχής πρόσθετων μορίων στο σύστημα μοριοδότησης.

Η κατάταξη των δικαιούχων θα γίνει συνυπολογίζοντας τα ανωτέρω χαρακτηριστικά των αιτούντων σε συνδυασμό με εισοδηματικά κριτήρια και την εργασιακή κατάσταση των γονέων/κηδεμόνων ή των συζύγων τους.

Αναλυτικά τα κριτήρια μοριοδότησης αποτυπώνονται στους παρακάτω πίνακες κατά περίπτωση:

1. Πίνακας μοριοδότησης σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια - σπουδαστή/στρια είναι εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του

| Κριτήρια μοριοδότησης | Μόρια εξαρτώμενων τέκνων | Μόρια εισοδήματος | Μόρια εργασιακής κατάστασης | Μόρια αναπηρίας |
|---|--------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ΑμΕΑ ή εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του/της ΑμΕΑ | | | | 7 |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως εξαρτώμενο τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας | 5 | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με 4 εξαρτώμενα παιδιά και άνω | 4 | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με 3 εξαρτώμενα παιδιά και άνω | 3 | | | |





ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΣΤΕΡΕΑΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ



ΙΣΤΙΤΟΥΤΟ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ
STAVROS NIARCHOS
FOUNDATION

| Κριτήρια μοριοδότησης | Μόρια εξαρτώμενων τέκνων | Μόρια εισοδήματος | Μόρια εργασιακής κατάστασης | Μόρια αναπηρίας |
|---|--------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με 2 εξαρτώμενα παιδιά και άνω | 2 | | | |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα οικογένειας μικρότερο ή ίσο με 2.000€ ετησίως | | 3 | | |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα οικογένειας μεγαλύτερο των 2.000€ ετησίως | | 2 | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με μακροχρόνια άνεργο γονέα/κηδεμόνα | | | 2 | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με άνεργο γονέα/κηδεμόνα | | | 1 | |

II. Πίνακας μοριοδότησης σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια - σπουδαστή/στρια είναι έγγαμος/η ή αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας

| Κριτήρια μοριοδότησης | Μόρια εξαρτώμενων τέκνων | Μόρια εισοδήματος | Μόρια εργασιακής κατάστασης | Μόρια αναπηρίας |
|---|--------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ΑμΕΑ ή εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του ΑμΕΑ | | | | 7 |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως αρχηγός οικογένειας άγαμος/η, διαζευγμένος/η ή σε χηρεία με εξαρτώμενα τέκνα (μονογονεϊκή οικογένεια) | 5 | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια με 4 εξαρτώμενα παιδιά και άνω | 4 | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια με 3 εξαρτώμενα παιδιά και άνω | 3 | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια με 2 εξαρτώμενα παιδιά και άνω | 2 | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια με 1 εξαρτώμενο παιδί | 1 | | | |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα οικογένειας μικρότερο ή ίσο με 2.000€ ετησίως | | 3 | | |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα οικογένειας μεγαλύτερο των 2.000€ ετησίως | | 2 | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια έγγαμος/η με μακροχρόνια άνεργο/η | | | 2 | |



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

| Κριτήρια μοριοδότησης | Μόρια εξαρτώμενων τέκνων | Μόρια εισοδήματος | Μόρια εργασιακής κατάστασης | Μόρια αναπηρίας |
|--|--------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|
| σύζυγο | | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια έγγαμος/η με άνεργο/η σύζυγο | | | 1 | |

III. Πίνακας μοριοδότησης σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι υπόχρεος υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2017 και δεν υπάγεται στις ανωτέρω κατηγορίες

| Κριτήρια μοριοδότησης | Μόρια εξαρτώμενων τέκνων | Μόρια εισοδήματος | Μόρια εργασιακής κατάστασης | Μόρια αναπηρίας | Μόρια ορφανών τέκνων |
|--|--------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|----------------------|
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ΑμΕΑ ή εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του ΑμΕΑ | | | | 7 | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ορφανός/ή από μητέρα ή πατέρα ή εξ' αμφοτέρων γονέων | | | | | 7 |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως μέλος μονογονεϊκής οικογένειας | 5 | | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως μέλος οικογένειας με 4 εξαρτώμενα παιδιά και άνω | 4 | | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως μέλος οικογένειας με 3 εξαρτώμενα παιδιά και άνω | 3 | | | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως μέλος οικογένειας με 2 εξαρτώμενα παιδιά και άνω | 2 | | | | |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα των μελών της οικογένειας μικρότερο ή ίσο με 2.000€ ετησίως | | 3 | | | |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα των μελών της οικογένειας μεγαλύτερο των 2.000€ ετησίως | | 2 | | | |



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

16/4/2014



| Κριτήρια μοριοδότησης | Μόρια εξαρτώμενων τέκνων | Μόρια εισοδήματος | Μόρια εργασιακής κατάστασης | Μόρια αναπηρίας | Μόρια ορφανών τέκνων |
|--|--------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|----------------------|
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως μέλος οικογένειας με μακροχρόνια άνεργο γονέα/κηδεμόνα | | | 2 | | |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως μέλος οικογένειας με άνεργο γονέα/κηδεμόνα | | | 1 | | |

IV. Πίνακας μοριοδότησης σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/ρια -σπουδαστής/στρια είναι απροστάτευτο τέκνο και υποστηρίζεται ή εποπτεύεται ή προστατεύεται από Ίδρυμα / Δομή Προστασίας ανήλικων τέκνων ή Εφέτη ή Εταιρεία Προστασίας Ανηλίκων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας

| Κριτήρια μοριοδότησης | Μόρια αναπηρίας | Μόρια απροστάτευτων τέκνων |
|--|-----------------|----------------------------|
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια που υποστηρίζεται ή εποπτεύεται ή προστατεύεται από Ίδρυμα / Δομή Προστασίας ανήλικων τέκνων ή Εφέτη ή Εταιρεία Προστασίας Ανηλίκων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας | | 20 |
| Φοιτητής/ρια - σπουδαστής/τρια ως απροστάτευτο τέκνο ΑμΕΑ | 7 | |

Οι αιτούντες που τηρούν τα κριτήρια υπαγωγής θα καταταγούν σε πίνακα κατάταξης με πρώτο τον αιτούντα με την υψηλότερη μοριοδότηση και τελευταίο αυτόν με τη χαμηλότερη μοριοδότηση. Σε περίπτωση ισοβαθμίας τα κριτήρια κατάταξης που θα λαμβάνονται υπόψη, με σειρά προτεραιότητας είναι:

- ❖ Το κατά κεφαλήν εισόδημα της οικογένειας και
- ❖ Το πρωτόκολλο παραλαβής της αίτησης

Η επιλογή των ωφελουμένων που θα λάβουν το voucher πραγματοποιείται αυτόματα, ξεκινώντας από το πρώτο άτομο της ανωτέρω κατάστασης (με την υψηλότερη μοριοδότηση), και φθάνοντας μέχρι το άτομο στο οποίο θα εξαντληθεί ο προϋπολογισμός της Δράσης. Σε περίπτωση μη συμπλήρωσης του



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

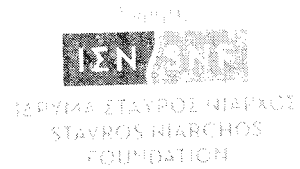
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Γέφυρα



απαιτούμενου αριθμού δικαιούχων η οικονομική ενίσχυση δύναται να τροποποιηθεί με χορηγούμενο ποσό άνω των 200,00 ευρώ ανά φοιτητή και μέχρι εξαντλήσεως του προϋπολογισμού.

Τα αποτελέσματα θα ανακοινωθούν στην ιστοσελίδα της Δομής «Γέφυρα» www.gefyra.com.gr εντός είκοσι (20) ημερών από την λήξη της ημερομηνίας παραλαβής αιτήσεων.

Οι ωφελούμενοι θα παραλάβουν το voucher με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή από τα σημεία στα οποία υπέβαλλαν τις αιτήσεις (έδρες Περιφερειακών Ενοτήτων) κατόπιν σχετικής ενημέρωσης.

7.2. Διαδικασία ενστάσεων

Όποιος δεν επιλεγεί δύναται να καταθέσει ο ίδιος ή άλλο οικείο του πρόσωπο με εξουσιοδότηση ή να αποστείλει ταχυδρομικά ή με υπηρεσίες ταχυμεταφοράς (courier), ένσταση εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ανάρτηση των πινάκων δικαιούχων στην ιστοσελίδα της Δομής «Γέφυρα» www.gefyra.com.gr. Σε περίπτωση που η λήξη της προθεσμίας συμπίπτει με αργία, η προθεσμία υποβολής μετατίθεται στην πρώτη εργάσιμη.

Η ημερομηνία για την υποβολή των ενστάσεων αποδεικνύεται βάσει πρωτοκόλλου παραλαβής, απόδειξης ταχυδρομείου ή εταιρείας ταχυμεταφοράς (courier).

Οι ενστάσεις θα κατατίθενται στις διευθύνσεις των γραφείων της Δομής Γέφυρα, ανάλογα με τον τόπο κατοικίας του αιτούντος και θα εξετασθούν από τριμελή Επιτροπή που έχει συγκροτηθεί με απόφαση του ΠΤΑ – ΠΣΕ.

Η εξέταση των ενστάσεων γίνεται επί της βάσης των δικαιολογητικών που υποβλήθηκαν στην αρχική αίτηση.

ΑΡΘΡΟ 8. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ – ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

8.1. Διαδικασία επιλογής – Αποτελέσματα

Οι επιχειρήσεις που θα υποβάλουν αίτηση συμμετοχής και πληρούν τις προϋποθέσεις της παρούσης θα περιληφθούν στο σύνολό τους στον κατάλογο των συμμετεχουσών επιχειρήσεων στη Δράση.

8.2. Διαδικασία ενστάσεων

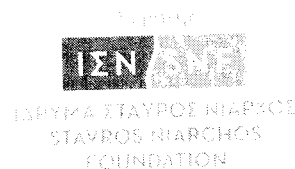
Όποια επιχείρηση δεν περιληφθεί στον κατάλογο των συμμετεχουσών επιχειρήσεων στη Δράση δύναται να καταθέσει ή να αποστείλει ταχυδρομικά ή με υπηρεσίες ταχυμεταφοράς (courier), ένσταση εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ανάρτηση των πινάκων των συμμετεχουσών επιχειρήσεων στη Δράση στην ιστοσελίδα της Δομής «Γέφυρα» www.gefyra.com.gr. Σε περίπτωση που η λήξη της προθεσμίας συμπίπτει με αργία, η προθεσμία υποβολής μετατίθεται στην πρώτη εργάσιμη.

Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό ΤαμείοΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΓΕΦΥΡΑ



Η ημερομηνία για την υποβολή των ενστάσεων αποδεικνύεται βάσει πρωτοκόλλου παραλαβής, απόδειξης ταχυδρομείου ή εταιρείας ταχυμεταφοράς (courier).

Οι ενστάσεις των επιχειρήσεων θα κατατίθενται στα κεντρικά γραφεία της Δομής ΓΕΦΥΡΑ στην Λαμία και θα εξετασθούν από τριμελή Επιτροπή που θα συγκροτηθεί με απόφαση του ΠΤΑ – ΠΣΕ.

ΑΡΘΡΟ 9: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

1. Οι ωφελούμενοι που θα επιλεγούν και θα παραλάβουν τα voucher, θα πρέπει να τα χρησιμοποιήσουν αποκλειστικά για την προμήθεια διατακτικών σίτισης από μία από τις “επιχειρήσεις” που θα συμμετάσχει στη Δράση το αργότερο εντός πέντε (5) ημερών από την παραλαβή του voucher.
2. Το voucher καλύπτει εφάπαξ την προμήθεια των διατακτικών σίτισης.
3. Οι διατακτικές σίτισης καλύπτουν τμηματικές ή εφάπαξ αγορές του ωφελούμενου, έως το ποσό των 200,00 €, από το δίκτυο των συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης της επιχείρησης το αργότερο έως 30/7/2019.

ΑΡΘΡΟ 10: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

1. Οι επιχειρήσεις που θα καταγραφούν στον Κατάλογο Συνεργαζόμενων Επιχειρήσεων, θα πρέπει να προμηθεύσουν στους επιλεγέντες ωφελούμενους, άμεσα επί τη εμφανίσει του voucher, διατακτικές σίτισης συνολικής αξίας 200,00€.
2. Το voucher αφορά αποκλειστικά και μόνο σε προμήθεια διατακτικών σίτισης με δικαίωμα εξαργύρωσης σε καταστήματα πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης. Για αγορά οποιουδήποτε άλλου είδους ή για την παροχή οποιασδήποτε άλλης υπηρεσίας το κουπόνι δεν θα πρέπει να γίνεται δεκτό.
3. Οι επιχειρήσεις που θα παράσχουν τις διατακτικές σίτισης οφείλουν να εκδίδουν φορολογικό παραστατικό (ηλεκτρονικό ή χειρόγραφο) προς τον ωφελούμενο όπου θα αναγράφουν αναλυτικά το είδος διατακτικών σίτισης που αυτός προμηθεύτηκε και στην αιτιολογία τον τίτλο της δράσης «σπουδάΖΩ».

Εναλλακτικά οι επιχειρήσεις δύναται να εκδώσουν ένα συγκεντρωτικό τιμολόγιο προς το ΠΤΑ Στερεάς Ελλάδας με αιτιολογία τη συγκεκριμένη δράση καθώς και τα ονόματα των ωφελουμένων που αυτό αφορά.

4. Οι επιχειρήσεις οφείλουν να “ακυρώσουν” το voucher σε ειδική εφαρμογή της Ιστοσελίδας της Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» κατά την προμήθεια διατακτικών σίτισης από τον ωφελούμενο καθ’ υπόδειξη του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης και σύμφωνα με αναλυτικές οδηγίες που θα τους δοθούν μετά τη διαδικασία ολοκλήρωσης της υποβολής των αιτήσεων και την αξιολόγηση των ωφελουμένων.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Ταμείο Ανάπτυξης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας





ΑΡΘΡΟ 11: ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Δικαιολογητικά δαπανών – τρόπος πληρωμής:

Για την αποδοχή της επιλεξιμότητας των δαπανών απαιτούνται νόμιμα παραστατικά, τα οποία εκδίδουν οι Επιχειρήσεις προς τον/την ωφελούμενο/η, όπως προβλέπεται από τα Ελληνικά Λογιστικά Πρότυπα.

Για τη διενέργεια των πληρωμών οι επιχειρήσεις που θα έχουν λάβει τα vouchers υποβάλλουν στο Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας Συγκεντρωτική Κατάσταση Παραστατικών, σε πρότυπο το οποίο εκδίδεται από το πληροφοριακό σύστημα, μαζί με τα ακόλουθα στοιχεία για κάθε ωφελούμενο:

- Φορολογικό παραστατικό (ηλεκτρονικό ή χειρόγραφο) προς τον ωφελούμενο όπου θα αναγράφουν αναλυτικά το είδος των διατακτικών σίτισης που αγόρασε και στην αιτιολογία τον τίτλο της δράσης. Το φορολογικό παραστατικό θα πρέπει να είναι ίσο με το ποσό των διακοσίων ευρώ (200,00€) ανά voucher.

Εναλλακτικά η επιχείρηση δύναται να εκδώσει ένα συγκεντρωτικό τιμολόγιο προς το ΠΤΑ Στερεάς Ελλάδας με αιτιολογία τη συγκεκριμένη δράση καθώς και τα ονόματα των ωφελουμένων που αυτό αφορά.

- Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου του δικαιούχου.
- Voucher

Το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας, με βάση τις Συγκεντρωτικές Καταστάσεις παραστατικών και κατόπιν ελέγχου, θα αποδώσει το αντίστοιχο ποσό των εξαργυρωμένων vouchers στην εκάστοτε επιχείρηση, εντός μηνός από την συγκέντρωση του συνόλου των δικαιολογητικών πληρωμής από τις επιχειρήσεις και την επιβεβαίωση του οικονομικού αντικειμένου, καταθέτοντάς το στον αριθμό IBAN που θα έχει δηλωθεί από την Επιχείρηση στην αίτηση συμμετοχής της.

ΑΡΘΡΟ 12 : ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Οι πόροι για την υλοποίηση της δράσης προέρχονται από δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.

Ο προϋπολογισμός της δράσης ορίζεται στο ποσό των σαράντα χιλιάδων ευρώ (40.000,00€) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Ο προϋπολογισμός μπορεί να αναμορφωθεί με απόφαση του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας .

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

- I. Υπεύθυνη Δήλωση Ωφελούμενου
- II. Υπεύθυνη Δήλωση Επιχείρησης



ΣΤΕΡΕΑΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ


Handwritten signature



ΙΔΙΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ
STAVROS NIARCHOS
FOUNDATION

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι :Υπεύθυνη Δήλωση Ωφελούμενου



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|--|---------------------------------------|-------|-----|
| ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ : | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | | Επωνυμία: | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |
| Ημερομηνία γεννησης ⁽²⁾ : | | | | | |
| Τοπος Γέννησης: | | | | | |
| Αρ.Φύλ. Δελτίου Ταυτότητας: | | | Τ.Η. | | |
| Τοπος Κατακτίας: | | | Οδός: | Αρ.θ. | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεμοιαιότυπου (Fax): | | | Διεύθ. Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι

- 1) Τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή.
- 2) Το φωτοαντίγραφο των δικαιολογητικών που καταθέτω είναι γνήσιο αντίγραφο εκ των πρωτοτύπων.
- 3) Εγγράφηκα για πρώτη φορά ως προπτυχιακός πρωτοετής φοιτητής - σπουδαστής κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019 σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Χώρας (Πανεπιστήμιακού (Α.Ε.Ι.) ή τεχνολογικού τομέα (Α.Τ.Ε.Ι.)), ή σε Εκκλησιαστική Ακαδημία ή σε Σχολή Καλών Τεχνών.
- 4) Δεν υπηρετώ τη στρατιωτική μου θητεία κατά το έτος εγγραφής μου (2018-2019) σε Α.Ε.Ι. ή Α.Τ.Ε.Ι..
- 5) Εξουσιοδοτώ το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας (σε περίπτωση που καταταγώ στον κατάλογο ωφελούμενων) για την πληρωμή του αντίστοιχου των εδών που θα λάβω, ήτοι, διακόσια ευρώ (200€), στην εκμετάλλευσή της επιλογής μου εκ μέρους μου.
- 6) Επιτρέπω ανεπιφύλακτα στο Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να διεκπεραιωθεί η υπόθεσή ενδιαφέροντός μου, να μπορεί να προβεί σε «κάθε πράξη ή σειρά πράξεων που πραγματοποιείται με ή χωρίς τη χρήση αυτοματευσμένων μέσων, σε δεδομένο προσωπικού χαρακτήρα ή σε συνολικά δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως η συλλογή, η καταχώριση, η αρμόνιση, η διάρθρωση, η αποθήκευση, η προσαρμογή ή η μεταβολή, η ανάκτηση, η αναίτηση πληροφοριών, η χρήση, η κοινοποίηση με διαβίβαση, η διάδοση ή κάθε άλλη μορφή διάθεσης, η συσχέτιση ή ο συνδυασμός, ο περιορισμός, η διαγραφή ή η καταστροφή ή ανέρτηση σε κάθε διαδικτυακή πύλη του Δημοσίου. Ο υπογράφων διατηρεί το δικαίωμα ανάκλησης της παρούσας πράξης συγκατάθεσης. Η παρούσα εκδίδεται, κατ'εφαρμογή των διατάξεων του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016.

Ημερομηνία: .../.../20...

Ο – Η Δηλώνουσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του Δημοσίου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) Όπου-σε εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων εκόπεσε να προσαρτήσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή εκόπεσε να βλάψει άλλον τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.




Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ : Υπεύθυνη Δήλωση Επιχείρησης



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|--|-------|-------------------------------------|--|-------|-----|
| ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ : | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ : | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Τηλ: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | Οδός: | | | Αριθ. | TK: |
| Αρ. Τηλεομοσκόπου (Fax): | | | | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): | | | |

Ος νόμιμος εκπρόσωπος της παραπάνω επιχείρησης..... και με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

- Ενδιαφερόμαι να συμμετέχω στη δράση «σπουδάζω» που αφορά «Παροχή έγκαιρης οικονομικής ενίσχυσης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές-σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιώνουν κάτω από τα όρια της φτώχειας, με κοινών αγορών (voucher) για την προμήθεια διατακτικών σίτισερ», με διαφορά του Ιδρύματος Σταύρου Νιαρχίδη.
- Παρέχω υπηρεσίες διατακτικών σίτισερ.
- Διαθέτω ένα ευρύ δίκτυο συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων κάλυψης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης, το οποίο καλύπτει τουλάχιστον τρεις νομούς της χώρας.
- Έχω αναλάβει έργα παροχής έντοπων διατακτικών σίτισερ σε παρόμοιες δράσεις.
- Επιτρέπω ανεπιφύλακτα στο Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να διασφαλισθεί η υλοποίηση ενδιαφερόντος μου, να μπορεί να προβεί σε «Κάθε πράξη ή σειρά πράξεων που πραγματοποιείται με ή χωρίς τη χρήση αυτοματοποιημένων μέσων, σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα ή σε συναμειωμένα προσωπικού χαρακτήρα, όπως η συλλογή, η καταχώρηση, η οργάνωση, η διαμόρφωση, η αποθήκευση, η προσυμμετοχή ή η μεταβολή, η ανάλυση, η ανάλυση πληροφοριών, η χρήση, η κοινοποίηση με διαβίβαση, η διάδοση ή κάθε άλλη μορφή διάδοσης, η συσχέτιση ή ο συνδυασμός, ο περιορισμός, η διαγραφή ή η καταστροφή ή αντίστροφα η επεξεργασία των δεδομένων που αφορούν τον Δημόσιο. Ο υπαγόμενος διατηρεί το δικαίωμα ανάκλησης της παρούσας πράξης συγκατάθεσης. Η παρούσα εκδίδεται κατ' εφαρμογή των διατάξεων του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016.

Ημερομηνία: .../.../20...

Ο – Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή-Σφραγίδα)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται αλφαριθμητικά.
(3) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε. Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΣπουδάΖΩ

«Παροχή έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές- σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας, με κουπόνι αγορών (voucher) για την προμήθεια διατακτικών σίτισης», με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.

Η δράση «σπουδάΖΩ»

Αναφέρεται σε έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher), αξίας 200 €, για την προμήθεια διατακτικών σίτισης, σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές - σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας.

Απευθύνεται:

Σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές - σπουδαστές του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019, επιτυχόντες Πανελλαδικών εξετάσεων, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, οι οποίοι επιθυμούν να λάβουν οικονομική ενίσχυση ύψους διακοσίων ευρώ (200€) εφάπαξ, για την προμήθεια διατακτικών σίτισης και διαβιούν με ατομικά και οικογενειακά εισοδήματα κάτω από τα όρια της φτώχειας.

Το κατώφλι φτώχειας, όπως αυτό προσδιορίστηκε από την ΕΛΣΤΑΤ για το έτος 2017, ορίζεται σε 4.560€ ετησίως, για μονοπρόσωπα νοικοκυριά προσαυξανόμενο κατά:

- 50% για τον σύζυγο και κάθε παιδί από 14 έως και 24 ετών.
- 30% για κάθε παιδί κάτω των 14 ετών.

Στοχεύει:

- ✓ Στην στήριξη των προπτυχιακών πρωτοετών φοιτητών - σπουδαστών ελληνικών Α.Τ.Ε.Ι. ή Α.Ε.Ι., για την ομαλή κοινωνικοοικονομική ένταξή τους στο νέο φοιτητικό περιβάλλον.
- ✓ Στην οικονομική ενίσχυση προπτυχιακών πρωτοετών φοιτητών - σπουδαστών ελληνικών Α.Τ.Ε.Ι. ή Α.Ε.Ι., για την κάλυψη αναγκών σίτισης μέσω της αγοράς ειδών διατροφής ή/και υπηρεσιών εστίασης.
- ✓ Στη διασφάλιση ενός ικανοποιητικού επιπέδου διαβίωσης των οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

Προϋποθέσεις

Οι αιτούντες / αιτούσες – μέλη οικογενειών, που θα ενταχθούν στην εν λόγω δράση, θα πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες λοιπών κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή πολίτες άλλων κρατών νομίμως διαμένοντες στην Ελλάδα.
2. Η μόνιμη κατοικία τους να βρίσκεται σε Δήμο ή Κοινότητα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας ή να έχουν ολοκληρώσει τη φοίτηση στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση σε σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

3. Να έχουν εγγραφεί ως πρωτοετείς προπτυχιακοί φοιτητές - σπουδαστές, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019, για πρώτη φορά, στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας [πανεπιστημιακού (Α.Ε.Ι.) ή τεχνολογικού τομέα (Α.Τ.Ε.Ι.)], στις Εκκλησιαστικές Ακαδημίες και στις Σχολές Καλών Τεχνών. Εξαιρούνται όσοι φοιτητές εγγράφηκαν σε Στρατιωτικές και Αστυνομικές Σχολές καθώς και στις Σχολές της Ακαδημίας του Εμπορικού Ναυτικού και της Πυροσβεστικής.
4. Για τους άρρενες φοιτητές να μην υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία κατά το έτος εγγραφής τους (2018-2019).
5. Να κατέχουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) της ημεδαπής.
6. Να διαβιούν με ετήσιο οικογενειακό εισόδημα κατώτερο του ορίου φτώχειας. Τούτο θα πρέπει να αποδεικνύεται από την Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) του Υπουργείου Οικονομικών του φορολογικού έτους 2017 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01/01/2017-31/12/2017).

Οι αιτούντες / αιτούσες, απροστάτευτα τέκνα, που επιθυμούν να ενταχθούν στην εν λόγω δράση, θα πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες λοιπών κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή πολίτες άλλων κρατών νομίμως διαμένοντες στην Ελλάδα.
2. Να έχουν γεννηθεί από 1/1/1993 έως 31/12/2000 (ηλικίας 18 έως 25 ετών)
3. Να έχουν ολοκληρώσει τη φοίτηση στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση σε σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
4. Να εποπτεύονται από Δομή Προστασίας Ανήλικων Τέκνων ή από Εφέτες ή να έχουν τεθεί υπό την προστασία Εταιρείας Προστασίας Ανηλικών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
5. Να έχουν εγγραφεί ως πρωτοετείς προπτυχιακοί φοιτητές - σπουδαστές, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019, για πρώτη φορά, στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας [πανεπιστημιακού (Α.Ε.Ι.) ή τεχνολογικού τομέα (Α.Τ.Ε.Ι.)], στις Εκκλησιαστικές Ακαδημίες και στις Σχολές Καλών Τεχνών. Εξαιρούνται όσοι φοιτητές εγγράφηκαν σε Στρατιωτικές και Αστυνομικές Σχολές καθώς και στις Σχολές της Ακαδημίας του Εμπορικού Ναυτικού και της Πυροσβεστικής.
6. Για τους άρρενες φοιτητές να μην υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία κατά το έτος εγγραφής τους (2018-2019).
7. Να κατέχουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) της ημεδαπής.

Χρηματοδότηση

Η δράση υλοποιείται με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.
Ο προϋπολογισμός της Δράσης ορίζεται στο ποσό των σαράντα χιλιάδων ευρώ (40.000,00€), συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Υλοποίηση

Η δράση υλοποιείται με μέριμνα και κριτήρια που τίθενται από το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

Οι αιτούντες που τηρούν τα κριτήρια υπαγωγής θα καταταγούν σε πίνακα κατάταξης βάσει εισοδηματικών και κοινωνικών κριτηρίων, με πρώτο τον αιτούντα με την υψηλότερη μοριοδότηση και τελευταίο αυτόν με την χαμηλότερη μοριοδότηση. Σε περίπτωση ισοβαθμίας θα λαμβάνεται υπόψη με σειρά προτεραιότητας το κατά κεφαλήν εισόδημα της οικογένειας και το πρωτόκολλο παραλαβής της αίτησης. Η επιλογή των ωφελούμενων που θα λάβουν το voucher πραγματοποιείται αυτόματα, ξεκινώντας από το πρώτο άτομο της κατάταξης (με την υψηλότερη μοριοδότηση), και φθάνοντας μέχρι το άτομο στο οποίο θα εξαντληθεί ο προϋπολογισμός της Δράσης.

Ημερομηνίες

Η Πρόσκληση έχει διάρκεια 15 ημερών (από την 5/04/2019 έως 19/04/2019).

Πληροφορίες και Αιτήσεις συμμετοχής

Γραφεία Δομής «ΓΕΦΥΡΑ»:

| A/A | ΓΡΑΦΕΙΑ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |
|-----|----------------------|---|
| 1. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ | Πλατεία Ελευθερίας 3, 35131, Λαμία Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης -ΠΣΤΕ, Δομή ΓΕΦΥΡΑ 2ος όροφος, Τηλ.: 22310 28725 e-mail: info@gefyra.com.gr |
| 2. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ | Διοικητήριο Π.Ε. Φωκίδος Ι. Γιδογιάννου 31, 33100, Αμφισσα 3ος όροφος, Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη Τηλ.: 22653 50656 |
| 3. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ | Διοικητήριο Π.Ε. Ευρυτανίας (Κεντρικό Δημαρχείο) Εθνικής Αντιστάσεως 1, 36100, Καρπενήσι Τηλ.: 22373 52306, 52304 |
| 4. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ | Διοικητήριο Π.Ε. Βοιωτίας Φίλωνος 35-39, 32131, Λιβαδειά, Ισόγειο Τηλ.: 22613 50106 |
| 5. | ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ | Διοικητήριο Π.Ε. Εύβοιας Λ. Χαϊνά 93, 34132, Χαλκίδα, Ισόγειο, Γραφείο 10 Τηλ.: 22213 53932-3 |



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|-------|--|-----|--|
| ΠΡΟΣ⁽¹⁾: | | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο: | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ : | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | Τηλ: | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): | | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- 1) Τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή
- 2) Τα φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών που καταθέτω είναι γνήσια αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων
- 3) Εγγράφηκα για πρώτη φορά ως προπτυχιακός πρωτοετής φοιτητής - σπουδαστής, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019, σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Χώρας (Πανεπιστημιακού (Α.Ε.Ι.) ή τεχνολογικού τομέα (Α.Τ.Ε.Ι.)), ή σε Εκκλησιαστική Ακαδημία ή σε Σχολή Καλών Τεχνών.
- 4) Δεν υπηρετώ την στρατιωτική μου θητεία κατά το έτος εγγραφής μου (2018-2019) σε Α.Ε.Ι. ή Α.Τ.Ε.Ι..
- 5) Εξουσιοδοτώ το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας (σε περίπτωση που καταταγώ στον κατάλογο ωφελουμένων), για την πληρωμή του αντιτίμου των ειδών που θα λάβω, ήτοι διακόσια ευρώ (200€), στην επιχείρηση της επιλογής μου, εκ μέρους μου.
- 6) Επιτρέπω ανεπιφύλακτα στο Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να διεκπεραιωθεί η υπόθεση ενδιαφέροντός μου, να μπορεί να προβεί σε «Κάθε πράξη ή σειρά πράξεων που πραγματοποιείται με ή χωρίς τη χρήση αυτοματοποιημένων μέσων, σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα ή σε σύνολα δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως η συλλογή, η καταχώριση, η οργάνωση, η διάρθρωση, η αποθήκευση, η προσαρμογή ή η μεταβολή, η ανάκτηση, η αναζήτηση πληροφοριών, η χρήση, η κοινολόγηση με διαβίβαση, η διάδοση ή κάθε άλλη μορφή διάθεσης, η συσχέτιση ή ο συνδυασμός, ο περιορισμός, η διαγραφή ή η καταστροφή ή ανάρτηση σε κάθε διαδικτυακή πύλη του Δημοσίου. Ο υπογράφων διατηρεί το δικαίωμα ανάκλησης της παρούσας πράξης συγκατάθεσης. Η παρούσα εκδίδεται κατ' εφαρμογή των διατάξεων του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016.

Ημερομηνία: .../.../20...

Ο – Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.