



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ
ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ
ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΣΤΕΓΑΣΗΣ
Ταχ. Δ/ση: Σταδίου 29
Ταχ. Κώδικας: 101 10
Πληροφορίες: Α. Παρασκευοπούλου
Τηλέφωνο: 210-5281150, 108
Email: dkf@yeka.gr**

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Υποβολής Αιτήσεων συμμετοχής για το πρόγραμμα «ΚΑΛΥΨΗ»

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. του άρθρου 8 και της παρ. 6 του άρθρου 45 του ν. 5006/2022 «Σπίτι μου - στεγαστική πολιτική για τους νέους, αξιοποίηση της δημόσιας περιουσίας για κοινωνική κατοικία, στεγαστική αποκατάσταση πυρόπληκτων στην περιοχή «Μάτι» και άλλες διατάξεις.» (Α' 239),
2. την αρ. πρωτ. 24777/7-3-2023 ΚΥΑ με θέμα «Καθορισμός των όρων και προϋποθέσεων υλοποίησης του προγράμματος στεγαστική συνδρομής Κάλυψη» (ΦΕΚ Α' 1315),
3. Την από 28/3/2023 Προγραμματική Σύμβαση με τον Δήμο Χαλκιδέων,

Ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων στο πλαίσιο υλοποίησης του Προγράμματος «ΚΑΛΥΨΗ»

καλεί

τους ιδιοκτήτες κατοικιών που είχαν διατεθεί για τη στέγαση αιτούντων διεθνή προστασία στο πλαίσιο του προγράμματος «ESTIA II» της υπ' αρ. 13348/2.4.2020 κοινής απόφασης των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Μετανάστευσης και Ασύλου (Β' 1199) και του προγράμματος «ESTIA 2021» της υπ' αρ. 270/2.2.2021 κοινής απόφασης των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Μετανάστευσης και Ασύλου (Β' 451), να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής στο πρόγραμμα «ΚΑΛΥΨΗ» της υπό στοιχεία 24777/7-3-2023 κ.υ.α.

Η αίτηση υποβάλλεται στον Δήμο Χαλκιδέων, στα διοικητικά όρια του οποίου βρίσκεται η κατοικία έως την **Τετάρτη 26 Απριλίου 2023**, είτε σε έντυπη μορφή, είτε σε ηλεκτρονική στο e-mail: petros.fotiou@dchalkideon.gr

Τα διαμερίσματα εντάσσονται στο Πρόγραμμα με απόφαση ένταξης του νομίμου εκπροσώπου του οικείου Δήμου, εφόσον πληρούν τα κριτήρια των προστατευόμενων διαμερισμάτων της Δ23/οικ.19061-1457/2016 κυα «Καθορισμός πλαισίου ελάχιστων προδιαγραφών για Δομές Παροχής Υπηρεσιών σε Αστέγους» (ΦΕΚ 1336, Β'), με την εξαίρεση των όσων προβλέπονται για την οικοσκευή αυτών.

Η υποβολή της αίτησης συνοδεύεται από:

- α. Υπεύθυνη δήλωση του ιδιοκτήτη, ότι το ακίνητο πληροί τα ως άνω κριτήρια, είναι έτοιμο προς χρήση και δεν φέρει πραγματικό ελάττωμα. Ο οικείος Δήμος δύναται δια μέσου των αρμόδιων υπηρεσιών του να προβαίνει σε δειγματοληπτικούς ελέγχους πριν την μίσθωση των ακινήτων.
- β. Αντίγραφο ηλεκτρονικού μισθωτηρίου με τον Φορέα υλοποίησης του προγράμματος ΕΣΤΙΑ.

Σε περίπτωση ιδιοκτήτη που επιθυμεί να συμμετάσχει στο πρόγραμμα με περισσότερα του ενός ακίνητα, αρκεί η υποβολή μιας αίτησης, στην οποία θα περιλαμβάνονται τα στοιχεία όλων των ακινήτων.

Πρότυπο του εντύπου της αίτησης συμμετοχής επισυνάπτεται ως αναπόσπαστο παράρτημα της παρούσας και βρίσκεται αναρτημένο σε μορφή αρχείου word στον ιστότοπο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, του ΟΠΕΚΑ και των οικείων Δήμων.

Ως αποδεικτικό της εμπρόθεσμης κατάθεσης λαμβάνεται η ημερομηνία πρωτοκόλλησης στο Γενικό Πρωτόκολλο του Δήμου Χαλκιδέων ή η ημερομηνία αποστολής της αίτησης με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (στο mail petros.fotiou@dchalkideon.gr) ή η ημερομηνία σφραγίδας ταχυδρομείου ή αποδεικτικού ταχυμεταφοράς.

Οι ενδιαφερόμενοι φέρουν την αποκλειστική ευθύνη για την εμπρόθεσμη κατάθεση της Αίτησης και την τήρηση των όρων της παρούσας.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Δήμος Χαλκιδέων, γραφείο Δημάρχου
2. Δήμος Χαλκιδέων, Διεύθυνση Διοίκησης, Τμήμα Εφαρμογών Κοινωνικής Πολιτικής
3. Οργανισμός Προνοιακών Επιδομάτων και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΟΠΕΚΑ) Διαχειριστική Αρχή ΟΠΕΚΑ, Κ. Παλαμά 6-8, 11141, Αθήνα,

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων
2. Γραφείο Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων κας Μιχαηλίδου
3. Γραφείο Γεν. Γραμμ. Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Καταπολέμησης της Φτώχειας

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για τη συμμετοχή στο πρόγραμμα «ΚΑΛΥΨΗ»
(άρθρο 7 παρ. 2 της 24777/7-3-2023 ΚΥΑ)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟ						
Ο - Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αρ.:		ΤΚ:	
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):							

Με την παρούσα καταθέτω αίτηση συμμετοχής στο πρόγραμμα «ΚΑΛΥΨΗ» του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, οι όροι και προϋποθέσεις του οποίου καθορίζονται στην 24777/7-3-2023 κοινή υπουργική απόφαση και δηλώνω υπεύθυνα:

- Τα στοιχεία του ακινήτου το οποίο επιθυμώ να ενταχθεί στο πρόγραμμα είναι τα ακόλουθα *(αναπαράγεται για όσα ακίνητα απαιτηθεί)*:

Δήμος						
Οδός						
Αριθμός		T.K.				
Τετραγωνικά						
Αριθμός υπνοδωματίων						
Όροφος						
Ασανσέρ	ΝΑΙ		ΟΧΙ			
Θέρμανση	ΚΕΝΤΡΙΚΗ		ΑΥΤΟΝΟΜΗ		ΚΑΜΙΑ	
Κλιματισμός	ΝΑΙ		ΟΧΙ			
Πρόσβαση σε ΑμεΑ	ΝΑΙ		ΟΧΙ			

- Το ακίνητο είχε διατεθεί για τη στέγαση αιτούντων διεθνή προστασία στο πλαίσιο του προγράμματος «ΕΣΤΙΑ II» της υπ' αρ. 13348/2.4.2020 κοινής απόφασης των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Μετανάστευσης και Ασύλου (Β' 1199) και του προγράμματος «ΕΣΤΙΑ 2021» της υπ' αρ. 270/2.2.2021 κοινής απόφασης των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Μετανάστευσης και Ασύλου (Β'

451). Προς απόδειξη τούτου, επισυνάπτω στην παρούσα αντίγραφο ηλεκτρονικού μισθωτηρίου με τον Φορέα υλοποίησης του προγράμματος.

- Το ακίνητο πληροί τα κριτήρια της Δ23/οικ.19061-1457 κυα «Καθορισμός πλαισίου ελάχιστων προδιαγραφών για Δομές Παροχής Υπηρεσιών σε Αστέγους» (ΦΕΚ 1336, Β'), με την εξαίρεση των όσων προβλέπονται για την οικοσκευή αυτών, είναι έτοιμο προς χρήση και δεν φέρει πραγματικό ελάττωμα.
- Έχω ενημερωθεί και συμφωνώ με τους όρους και τις προϋποθέσεις υλοποίησης του προγράμματος, όπως αυτοί καθορίζονται στην 24777/7-3-2023 κοινή υπουργική απόφαση του προγράμματος.

Ο/Η αιτών/ούσα