

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :.....

ΑΡ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΠΡΩΤ.:.....

ΑΡ. ΠΡΩΤ: .....

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΔΗΜΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΛΕΣΒΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ  
ΣΤΟΥΣ ΠΛΗΓΕΝΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΛΕΣΒΟΥ  
ΓΙΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ 11/11/2025**

|                                               |  |                                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ΕΠΩΝΥΜΟ                                       |  | ΟΝΟΜΑ                                                                                                                                       |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ                                  |  | ΑΦΜ / ΔΟΥ                                                                                                                                   |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ                                 |  | ΑΡΙΘΜΟΣ                                                                                                                                     |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ                           |  | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΤΚ / ΠΕΡΙΟΧΗ                                                                                                                    |  |
| Email                                         |  | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ                                                                                                                            |  |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ                   |  | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ                                                                                                                             |  |
| ΑΡ. IBAN / ΤΡΑΠΕΖΑ                            |  | ΧΡΗΣΤΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ (επιλέξτε)<br>Α. ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ [ <input type="checkbox"/> ]<br>Β. ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ Η' ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΙΟΥΧΟΣ [ <input type="checkbox"/> ] |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ<br>(στην περίπτωση Β) |  | ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ<br>(στην περίπτωση Β)                                                                                                    |  |

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ:**

Παρακαλείσθε όπως μου καταβάλλετε την κάτωθι οικονομική ενίσχυση για την πληγείσα κατοικία μου (όπως έχει προβλεφθεί νομοθετικά) στη Δημοτική Ενότητα..... του Δήμου Δυτικής Λέσβου από τη φυσική καταστροφή της 11<sup>ης</sup> Νοεμβρίου 2025.

**Β. ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ (επιλέξτε με Χ την κατηγορία που σας αφορά):**

**1. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΡΩΤΩΝ ΒΙΟΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ\***

[ ] Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 ευρώ για την κύρια κατοικία μου.

[ ] Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 ευρώ, διότι η πληγείσα οικογένειά μου είναι πολύτεκνη.

[ ] Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση 600 ευρώ, διότι η οικογένειά μου αποτελείται από..... άτομο/α με αναπηρία.

\* Αφορά εφάπαξ επίδομα πρώτων βιοτικών αναγκών σε όσους περιέρχονται σε κατάσταση ανάγκης συνεπεία φυσικών καταστροφών και δεν μπορούν να διαμείνουν στην κύρια κατοικία τους.

## 2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ Ή/ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΣΚΕΥΗΣ

[ ] Οικονομική ενίσχυση ποσού μέχρι 6.000 ευρώ κατά νοικοκυριό που έχει πληγεί, για απλές επισκευαστικές εργασίες ή/και αντικατάσταση οικοσκευής.

Σύντομη περιγραφή ζημιάς της πληγείσας οικίας\*:.....

*\* Σε περιπτώσεις που έχει προηγηθεί αυτοψία της ζημιάς στην οικία από τη ΓΔΑΕΦΚ δεν απαιτείται η σύντομη περιγραφή της ζημιάς της πληγείσας οικίας, παρά μόνο η προσκόμιση Δελτίου Επανελέγχου της ΓΔΑΕΦΚ, το οποίο και έχει παραληφθεί από τον πληγέντα.*

## 3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟ με ΑΝΑΠΗΡΙΑ

[ ] Οικονομική ενίσχυση 4.500 ευρώ για ένα άτομο ή για κάθε ένα από τα .....άτομα της πληγείσας οικογένειάς μου που υπέστησαν αναπηρία (67% και άνω), λόγω τραυματισμού από την εν λόγω φυσική καταστροφή.

### Γ. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ

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

Α) Συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνοδεύουν το αίτημά μου και στην αξιοποίησή τους προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος.

Β) Η κατοικία μου που επλήγη από τη φυσική καταστροφή της 11/11/2025 ήταν η κύρια / δευτερεύουσα (διαγράφεται ότι δεν ισχύει) κατοικία μου, όπου κατοικούσαμε.....άτομα.

Γ) Κατέχω το ..... % ποσοστό συνιδιοκτησίας και χρήσης. Ο έτερος συνιδιοκτήτης είναι ο/η ..... του/της οποίου/οποίας καταθέτω Υπεύθυνη Δήλωση.

(σε περίπτωση συνιδιοκτησίας)

Δ) Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης, η οποία επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης, και τα συνοδευτικά της έγγραφα είναι αληθή και ακριβή.

Ο / Η Αιτ.....  
(Υπογραφή)