

ζ.	Αυτοαπασχολούμενη <u>στον πρωτογενή τομέα</u>	Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι η ενδιαφερόμενη είναι άμεσα ασφαλισμένη ή Σε περίπτωση οφειλής, έγγραφο ειδοποίησης του ασφαλιστικού φορέα για καταβολή εισφορών
----	---	---

<b>3.2. Δικαιολογητικά ανεργίας</b>		
	<b>Κατηγορία Αιτούσας</b>	<b>Απαιτούμενα δικαιολογητικά</b>
α.	Άνεργη ή με άνεργο σύζυγο ή σύντροφο (σύμφωνο συμβίωσης)	<b>Αυτόματη Άντληση Στοιχείων από τον ΟΑΕΔ</b>
β.	Εγγεγραμμένη (αιτούσα ή σύζυγος) σε Ειδικό Ταμείο (Ναυτικός, Δημοσιογράφος κλπ.)	Βεβαίωση πιστοποίησης της κατάστασης ανεργίας από τον αντίστοιχο φορέα

<b>4. Δικαιολογητικά έγγραφα αναπηρίας</b>		
	<b>Κατηγορία Αιτούσας</b>	<b>Απαιτούμενα δικαιολογητικά</b>
α.	<b>Αιτούσα με 35% &amp; άνω αναπηρία</b>	Αντίγραφο Πιστοποίησης της Αναπηρίας σε ισχύ από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) με διάρκεια ισχύος και ποσοστό αναπηρίας. ή Αντίγραφο της αίτησης του δικαιούχου προς το ΚΕ.Π.Α. για νέα γνωμάτευση. ή Αντίγραφο Πιστοποίησης της Αναπηρίας Υγειονομικών Επιτροπών των Ενόπλων Δυνάμεων.
	<b>Σύζυγος με 67% &amp; άνω αναπηρία</b>	
	<b>Τέκνο με 35% &amp; άνω αναπηρία</b>	
β.	<b>Τέκνο με 35% &amp; άνω αναπηρία για ένταξη σε δομή ΜΗ ατόμων με αναπηρία</b>	1. Αντίγραφο Βεβαίωσης Πιστοποίησης της Αναπηρίας σε ισχύ από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) με διάρκεια ισχύος και ποσοστό αναπηρίας. ή Αντίγραφο της αίτησης του δικαιούχου προς το ΚΕ.Π.Α. για νέα γνωμάτευση. ή Αντίγραφο Πιστοποίησης της Αναπηρίας Υγειονομικών Επιτροπών των Ενόπλων Δυνάμεων.
		2. Έγγραφο <u>Υπεύθυνη Δήλωση</u> του νόμιμου εκπροσώπου του Φορέα <u>περί αποδοχής του παιδιού στη δομή.</u>
		3. <u>Γνωμάτευση ιατρού</u> (κατάλληλης ειδικότητας), ότι είναι ωφέλιμο για το παιδί και ότι έχει τη δυνατότητα ένταξης σε δομή μη ατόμων με αναπηρία.
γ.	<b>Δικαστικός Συμπαραστάτης</b>	Απόφαση ορισμού Δικαστικού Συμπαραστάτη σε ισχύ (αφορά όλα τα άτομα με Α άνω των 19 ετών) <b>ΚΑΙ</b> Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης γέννησης. <b>ΠΡΟΣΟΧΗ: Την αίτηση την υποβάλλει ΜΟΝΟ το άτομο το οποίο έχει ορισθεί ως δικαστικός συμπαραστάτης.</b>