



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Γραφείο Περιφερειάρχη

Λαμία, 27 Οκτωβρίου 2023

ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

### **Φοιτητικό επίδομα 250€ για 4<sup>η</sup> χρονιά μέσω της δράσης «σπουδά...ΖΩ!»**

Η Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας, μέσω της δομής «ΓΕΦΥΡΑ», υλοποιεί για τέταρτη χρονιά τη δράση «σπουδά...ΖΩ!».

Αντικείμενο της δράσης είναι η εφάπαξ παροχή διατακτικών σίτισης αξίας 250 ευρώ σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές – φοιτήτριες του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, που είναι μέλη οικογενειών της Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από το όριο της φτώχειας.

*«Προχωρούμε για τέταρτη χρονιά στην υλοποίηση μιας εκ των σημαντικότερων δράσεων της Δομής "Γέφυρα", η οποία απευθύνεται σε πρωτοετείς φοιτητές, από την Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας.*

*»Στόχος μας να καλύψουμε μέρος των εξόδων στο νέο τους ξεκίνημα. Να στηρίξουμε -κατά το δυνατόν- τους νέους μας φοιτητές, που κυνηγούν τα όνειρα και τους στόχους τους», δήλωσε ο Περιφερειάρχης Στερεάς Ελλάδας Φάνης Σπανός.*

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν αιτήσεις μέχρι την Παρασκευή 10 Νοεμβρίου 2023. Για αιτήσεις ή για περισσότερες πληροφορίες, μπορούν να ενημερωθούν από την ιστοσελίδα της Γέφυρας [www.gefyra.com.gr](http://www.gefyra.com.gr) και της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας [www.pste.gov.gr](http://www.pste.gov.gr), αλλά και να απευθύνονται στα παρακάτω γραφεία:

| A/A | ΓΡΑΦΕΙΑ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ | / | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ                                                                                                                                                 |
|-----|------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ         |   | Πλατεία Ελευθερίας 3, 35131, Λαμία<br>Δομή ΓΕΦΥΡΑ, Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης – ΠΣΤΕ,<br>2ος όροφος,<br>Τηλ.: 2231028725<br>e-mail: info@gefyra.com.gr |
| 2.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ       |   | Διοικητήριο Π.Ε. Φωκίδας<br>Ι. Γιδογιάννου 31, 33100, Άμφισσα<br>Ισόγειο<br>Τηλ.: 2265350671                                                              |
| 3.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ    |   | Διοικητήριο Π.Ε. Ευρυτανίας<br>(Κεντρικό Δημαρχείο)<br>Εθνικής Αντιστάσεως 1, 36100, Καρπενήσι<br>Τηλ.: 2237352304, 2237352306                            |
| 4.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ      |   | Διοικητήριο Π.Ε. Βοιωτίας<br>Φίλωνος 35-39, 32131, Λιβαδειά<br>Ισόγειο<br>Τηλ.: 2261350106                                                                |
| 5.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ       |   | Διοικητήριο Π.Ε. Εύβοιας<br>Λ. Χαϊνά 93, 34132, Χαλκίδα<br>1 <sup>ος</sup> Όροφος, Γραφείο 120 Β<br>Τηλ.: 2221353932, 2221353933, 2221353936, 2221353937  |

## «σπουδά...ΖΩ!»

**«Παροχή διατακτικών σίτισης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές – φοιτήτριες του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από τα όρια της φτώχειας»**

### Η δράση «σπουδά...ΖΩ!»

Αντικείμενο της δράσης αποτελεί η παροχή διατακτικών σίτισης αξίας διακοσίων πενήντα ευρώ (250,00 €), εφάπαξ, σε κάθε προπτυχιακό πρωτοετή φοιτητή – φοιτήτρια του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, μέλος οικογένειας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από το όριο της φτώχειας, που τηρεί τους όρους και τις προϋποθέσεις της σχετικής πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

### Απευθύνεται σε:

Προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές – φοιτήτριες του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από το όριο φτώχειας καθώς και σε απροστάτευτα τέκνα ως αυτά ορίζονται στη σχετική πρόκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Το κατώφλι φτώχειας, όπως αυτό προσδιορίστηκε από την ΕΛΣΤΑΤ για το έτος 2022, ορίζεται σε 5.712€ 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 - φοιτητριών των ανωτάτων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων της χώρας, για την ομαλή κοινωνικοοικονομική ένταξή τους στο νέο φοιτητικό περιβάλλον.
- ✓ Στην στήριξη των προπτυχιακών πρωτοετών φοιτητών – φοιτητριών των ανωτάτων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων της χώρας, για την κάλυψη αναγκών σίτισης μέσω της προμήθειας ειδών διατροφής ή/και υπηρεσιών εστίασης.
- ✓ Στη βελτίωση του επιπέδου διαβίωσης των μελών των οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από το όριο της φτώχειας.

### Προϋποθέσεις

Οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες προκειμένου να υποβάλλουν αίτηση υπαγωγής στην παρούσα δράση θα πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες με ελληνική υπηκοότητα ή πολίτες λοιπών κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή πολίτες άλλων κρατών νομίμως διαμένοντες στην Ελλάδα.
2. Η μόνιμη και κύρια κατοικία τους να βρίσκεται στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας ή να έχουν ολοκληρώσει την φοίτηση στην δευτεροβάθμια εκπαίδευση σε σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και
3. Να κατέχουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) της ημεδαπής.

4. Να έχουν εγγραφεί ως πρωτοετείς προπτυχιακοί φοιτητές - φοιτήτριες κατά το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024, για πρώτη φορά στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας, 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).
5. Για τους άρρενες φοιτητές να μην υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία κατά το έτος εγγραφής τους 2023-2024.
6. Να έχουν γεννηθεί από 01/01/1998 έως 31/12/2005 (ηλικίας 18 έως 25 ετών)
7. Να διαβιούν με οικογενειακό εισόδημα κατώτερο του ορίου φτώχειας. Τούτο θα πρέπει να αποδεικνύεται από την/τις Πράξη/-εις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό/-ά σημείωμα/-τα) του Υπουργείου Οικονομικών του φορολογικού έτους 2022 για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2022-31/12/2022.

Οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες, απροσάτευτα τέκνα, θα πρέπει να πληρούν αθροιστικά 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 ολοκληρώσει τη φοίτηση στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση σε σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
3. Να κατέχουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) της ημεδαπής.
4. Να έχουν εγγραφεί ως πρωτοετείς προπτυχιακοί φοιτητές - φοιτήτριες κατά το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024, για πρώτη φορά στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας, 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).
5. Για τους άρρενες φοιτητές να μην υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία κατά το έτος εγγραφής τους 2023-2024.
6. Να έχουν γεννηθεί από 01/01/1998 έως 31/12/2005 (ηλικίας 18 έως 25 ετών)
7. Να εποπτεύονται από Δομή Προστασίας Ανηλίκων Τέκνων ή από Εφέτες ή να έχουν τεθεί υπό την προστασία Εταιρίας Προστασίας Ανηλίκων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

## Χρηματοδότηση

Η δράση υλοποιείται από το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

Ο προϋπολογισμός της Δράσης ορίζεται στο ποσό των τριάντα χιλιάδων ευρώ (30.000,00€), συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%.

## Υλοποίηση

Η δράση υλοποιείται με μέριμνα και κριτήρια εισοδηματικά και κοινωνικά που τίθενται από το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας. Οι πίνακες μοριοδότησης των εισοδηματικών και κοινωνικών κριτηρίων, ανά περίπτωση αιτούντος, περιλαμβάνονται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Οι αιτούντες που τηρούν τα κριτήρια υπαγωγής θα καταταγούν σε πίνακα κατάταξης βάσει της μοριοδότησης των εισοδηματικών και κοινωνικών κριτηρίων, με πρώτο τον αιτούντα με την υψηλότερη μοριοδότηση και τελευταίο αυτόν με την χαμηλότερη μοριοδότηση.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας τα κριτήρια κατάταξης που θα λαμβάνονται υπόψη, με σειρά προτεραιότητας είναι:

1. Το κατά κεφαλήν εισόδημα της οικογένειας και
2. Το πρωτόκολλο παραλαβής της αίτησης

Η επιλογή των ωφελουμένων πραγματοποιείται αυτόματα, ξεκινώντας από το πρώτο άτομο της ανωτέρω κατάστασης, και φθάνοντας μέχρι το άτομο στο οποίο θα εξαντληθεί ο προϋπολογισμός της Δράσης.

## Ημερομηνίες

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων ορίζεται η **Παρασκευή 10/11/2023**.

## Πληροφορίες και Αιτήσεις συμμετοχής

Ιστοσελίδα δομής ΓΕΦΥΡΑ : [www.gefyra.com.gr](http://www.gefyra.com.gr)

Γραφεία Δομής «ΓΕΦΥΡΑ»:

| A/A | ΓΡΑΦΕΙΑ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ                                                                                                                                                                                         |
|-----|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ        | Πλατεία Ελευθερίας 3, 35131, Λαμία<br>Δομή ΓΕΦΥΡΑ, Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης – ΠΣΤΕ,<br>2ος όροφος,<br>Τηλ.: 2231028725<br>e-mail: <a href="mailto:info@gefyra.com.gr">info@gefyra.com.gr</a> |
| 2.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ      | Διοικητήριο Π.Ε. Φωκίδας<br>Ι. Γιδογιάννου 31, 33100, Άμφισσα<br>Ισόγειο<br>Τηλ.: 2265350671                                                                                                      |
| 3.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ   | Διοικητήριο Π.Ε. Ευρυτανίας<br>(Κεντρικό Δημαρχείο)<br>Εθνικής Αντιστάσεως 1, 36100, Καρπενήσι<br>Τηλ.: 2237352304, 2237352306                                                                    |
| 4.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ     | Διοικητήριο Π.Ε. Βοιωτίας<br>Φίλωνος 35-39, 32131, Λιβαδειά<br>Ισόγειο<br>Τηλ.: 2261350106                                                                                                        |
| 5.  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ      | Διοικητήριο Π.Ε. Εύβοιας<br>Λ. Χαϊνά 93, 34132, Χαλκίδα<br>1 <sup>ος</sup> Όροφος, Γραφείο 120 Β<br>Τηλ.: 2221353932, 2221353933, 2221353936, 2221353937                                          |

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΤΜΗΜΑ  
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ  
& ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση : Λ. Καλυβίων 2, Λαμία  
Ταχ. Κώδικας : 35132  
Πληροφορίες : Χαράλαμπος Κασαράς  
Τηλέφωνο : 2231028725 , 2231354721  
Email : [ch.kasaras@pste.gov.gr](mailto:ch.kasaras@pste.gov.gr)

Λαμία, 25/10/2023  
Α.Π.: 3567

ΠΡΟΣ:  
ΟΠΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος  
για την υλοποίηση της δράσης «σπουδά...ΖΩ!»,  
που αφορά την παροχή διατακτικών σίτισης σε  
προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες  
του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024,  
μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς  
Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα  
κάτω από τα όρια της φτώχειας.**

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΤΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Την αριθμ.4150/10-11-2016 Απόφαση ένταξης της Πράξης «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής ένταξης - ΓΕΦΥΡΑ» με κωδικό ΟΠΣ5001973 στο Επ. Πρόγραμμα «Στερεά Ελλάδα 2014-2020», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
2. Την αρ.3259/20-10-2023 Απόφαση έγκρισης πραγματοποίησης της δράσης «σπουδά...ΖΩ!» που αφορά την «Παροχή διατακτικών σίτισης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας».

**Προσκαλεί**

1. Προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από το όριο φτώχειας, όπως εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους για να ενταχθούν στον κατάλογο ωφελουμένων της παρούσας δράσης σύμφωνα με τα ακολούθως οριζόμενα.
2. Επιχειρήσεις που παρέχουν διατακτικές σίτισης, όπως εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους για να ενταχθούν στον κατάλογο δυνητικών προμηθευτών των διατακτικών σίτισης προς τους ωφελούμενους της δράσης, σύμφωνα με τα ακολούθως οριζόμενα.

**Αντικείμενο της δράσης «σπουδά...ΖΩ!»** αποτελεί η παροχή διατακτικών σίτισης αξίας διακοσίων πενήντα ευρώ (250,00 €), εφάπαξ, σε κάθε προπτυχιακό πρωτοετή φοιτητή - φοιτήτρια του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, μέλος οικογένειας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από το όριο της φτώχειας, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της παρούσας πρόσκλησης.

**ΑΡΘΡΟ 1: ΟΡΙΣΜΟΙ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ «σπουδά...ΖΩ!»**

**1. Φορέας υλοποίησης**

Φορέας υλοποίησης της δράσης «σπουδά...ΖΩ!», ορίζεται το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

**2. Ωφελούμενοι**

Ως Άμεσα ωφελούμενοι ορίζονται οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές- φοιτήτριες της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (έως 25 ετών), που κατά το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024 φοιτούν για πρώτη φορά στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας, 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) των οποίων το οικογενειακό εισόδημα είναι κάτω από τα όρια της φτώχειας.

Ως Έμμεσα Ωφελούμενοι ορίζονται τα μέλη των οικογενειών των άμεσα ωφελούμενων.

**3. Επιχειρήσεις**

Ως Επιχειρήσεις ορίζονται οι εμπορικές επιχειρήσεις που θα προμηθεύσουν τις διατακτικές σίτισης στους ωφελούμενους που θα επιλεγούν. Οι επιχειρήσεις θα πρέπει να διαθέτουν ένα ευρύ δίκτυο συμβεβλημένων σημείων - καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης (το οποίο θα καλύπτει τουλάχιστον τέσσερις Νομούς της χώρας) και να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής στη δράση.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ****4. Διατακτικές σίτισης**

Ως **διατακτικές σίτισης** ορίζεται ένα πακέτο κουπονιών μη άμεσης χρηματικής αξίας τα οποία δύναται να χρησιμοποιηθούν για την προμήθεια ειδών διατροφής και τη λήψη υπηρεσιών σίτισης από το δίκτυο συνεργαζόμενων καταστημάτων με την "επιχείρηση".

**5. Μέλη της οικογένειας**

Μέλη της οικογένειας ορίζονται οι υπόχρεοι σε φορολογική δήλωση γονείς/κηδεμόνες του/της φοιτητή - φοιτήτριας και όσα τέκνα εμφανίζονται στην φορολογική δήλωση των γονέων/κηδεμόνων, ως εξαρτώμενα μέλη.

Σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι έγγαμος ή αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας υπολογίζονται ως μέλη της οικογένειάς του ο/η σύζυγος (αν υφίσταται) καθώς και τα τέκνα που αυτός/-η είχε δηλώσει ως εξαρτώμενα μέλη.

**6. Απροστάτευτα τέκνα**

Ως **Απροστάτευτα τέκνα** ορίζονται:

**(Α).** Τα ενήλικα τέκνα (έως 25 ετών) προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές, που κατά το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024 φοιτούν στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας, 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, που κατά το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024 φοιτούν στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας, 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.

**7. Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα**

**Περίπτωση (α): ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι εξαρτώμενο μέλος της οικογένειας του**

Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα νοείται το συνολικό δηλωθέν εισόδημα εκκαθάρισης φόρου του φορολογικού έτους 2022 των γονέων/κηδεμόνων και των υπόλοιπων μελών της οικογένειας που είναι υπόχρεα φορολογικής δήλωσης για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2022 - 31/12/2022.

- Στην περίπτωση που οι γονείς υποβάλλουν ξεχωριστή φορολογική δήλωση, για τον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος υπολογίζεται το εισόδημα και των δύο γονέων.
- Στην περίπτωση που οι γονείς του τέκνου είναι διαζευγμένοι, για τον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος υπολογίζεται το εισόδημα του γονέα/κηδεμόνα που του έχει ανατεθεί η επιμέλεια με δικαστική απόφαση.

**Περίπτωση (β): ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι έγγαμος/η ή αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας**

Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα νοείται το συνολικό δηλωθέν εισόδημα εκκαθάρισης φόρου του φορολογικού έτους 2022 του ιδίου φοιτητή - φοιτήτριας και των υπόλοιπων μελών της οικογένειας που είναι υπόχρεα φορολογικής δήλωσης για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2022 - 31/12/2022.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

- Στην περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια υποβάλλει ξεχωριστή φορολογική δήλωση, για τον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος υπολογίζεται το εισόδημα και των δύο συζύγων.

**Περίπτωση (γ): ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι υπόχρεος υποβολής φορολογικής δήλωσης και δεν υπάγεται στις ανωτέρω κατηγορίες**

Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα νοείται το συνολικό δηλωθέν εισόδημα εκκαθάρισης φόρου του φορολογικού έτους 2022 του ιδίου φοιτητή/ φοιτήτριας για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2022 - 31/12/2022.

**Περίπτωση (δ): ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι απροστάτευτο τέκνο**

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.

Στο ετήσιο εισόδημα περιλαμβάνεται το συνολικό οικογενειακό δηλωθέν εισόδημα, καθώς και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων.

Δεν λαμβάνεται υπόψη, το επίδομα μητρότητας του ΟΑΕΔ, το επίδομα μητρότητας του ΙΚΑ, τα πάσης φύσεως αφορολόγητα επιδόματα αναπηρίας (π.χ. τυφλότητας κ.λ.π) καθώς και η αποζημίωση απόλυσης.

Τα παραπάνω ποσά αφαιρούνται από το συνολικό εισόδημα μόνο στην περίπτωση που έχουν συμπεριληφθεί και εμφανίζονται στα αντίστοιχα πεδία της φορολογικής δήλωσης.

Προκειμένου, τα ποσά αυτά, να μην υπολογιστούν θα πρέπει ο/η ωφελούμενος/η να προσκομίσει τις αντίστοιχες επίσημες βεβαιώσεις των αρμοδίων φορέων.

Επίσης, δεν λαμβάνεται υπόψη το Επίδομα Ανεργίας, για το οποίο δεν απαιτείται αντίστοιχη βεβαίωση, καθώς εγγράφεται σε ξεχωριστό πεδίο στην Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου και δεν υπολογίζεται ως εισόδημα.

## **8. Κατά κεφαλήν εισόδημα**

Κατά κεφαλήν εισόδημα ορίζεται το πηλίκο που προκύπτει από τη διαίρεση του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος, όπως ορίστηκε ανωτέρω, με το συνολικό αριθμό των μελών της οικογένειας του αιτούντος (υπόχρεος και εξαρτώμενα μέλη) που εμφανίζονται στις υποβληθείσες φορολογικές δηλώσεις.

## **9. Μονογονεϊκή οικογένεια**

Μονογονεϊκή οικογένεια θεωρείται εκείνη στην οποία ένας μόνο γονέας ασκεί εν τοις πράγμασι και κατά αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα των ανήλικων τέκνων του.

## **10. ΑμΕΑ**

Ως ΑμΕΑ, για τις ανάγκες της παρούσας δράσης, ορίζεται ο ο/η φοιτητής - φοιτήτρια που πληροί τα εισοδηματικά κριτήρια ένταξης στην παρούσα δράση και έχει πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67% για οποιαδήποτε πάθηση. Η αντίστοιχη μοριοδότηση χορηγείται και στην περίπτωση που μέλος της οικογένειας του/της έχει πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67% για οποιαδήποτε πάθηση.

## **11. Μακροχρόνια ανεργία**

Μακροχρόνια ανεργία νοείται η συνεχόμενη ανεργία 12 μηνών και άνω, η οποία προκύπτει από την σχετική βεβαίωση χρόνου ανεργίας που εκδίδει ο ΟΑΕΔ.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ****ΑΡΘΡΟ 2: ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ-ΦΟΙΤΗΤΡΙΩΝ**

**Α. Οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες, που επιθυμούν να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους μέσω της συμμετοχής τους στην εν λόγω δράση, θα πρέπει να πληρούν αθροιστικά τις παρακάτω προϋποθέσεις:**

1. Να είναι Έλληνες πολίτες με ελληνική υπηκοότητα ή πολίτες λοιπών κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή πολίτες άλλων κρατών νομίμως διαμένοντες στην Ελλάδα.
2. Η μόνιμη και κύρια κατοικία τους να βρίσκεται στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας ή να έχουν ολοκληρώσει την φοίτηση στην δευτεροβάθμια εκπαίδευση σε σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και
3. Να κατέχουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) της ημεδαπής.
4. Να έχουν εγγραφεί ως πρωτοετείς προπτυχιακοί φοιτητές - φοιτήτριες κατά το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024, για πρώτη φορά στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας, 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).
5. Να έχουν γεννηθεί από 01/01/1998 έως 31/12/2005 (ηλικίας 18 έως 25 ετών).
6. Για τους άρρενες φοιτητές να μην υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία κατά το έτος εγγραφής τους 2023-2024.
7. Να διαβιούν με οικογενειακό εισόδημα κατώτερο του ορίου φτώχειας. Τούτο θα πρέπει να αποδεικνύεται από την/τις Πράξη/-εις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό/-ά σημείωμα/-τα) του Υπουργείου Οικονομικών του φορολογικού έτους 2022 για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2022-31/12/2022.

Το κατώφλι φτώχειας, όπως αυτό προσδιορίστηκε από την ΕΛΣΤΑΤ για το έτος 2022, ορίζεται σε 5.712 € 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.

Στο ετήσιο εισόδημα περιλαμβάνεται το συνολικό οικογενειακό δηλωθέν εισόδημα, καθώς και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων.

Δεν λαμβάνεται υπόψη, το επίδομα μητρότητας του ΟΑΕΔ, το επίδομα μητρότητας του ΙΚΑ, τα πάσης φύσεως αφορολόγητα επιδόματα αναπηρίας (π.χ. τυφλότητας κ.λπ) καθώς και η αποζημίωση απόλυσης.

Τα παραπάνω ποσά αφαιρούνται από το συνολικό εισόδημα μόνο στην περίπτωση που έχουν συμπεριληφθεί και εμφανίζονται στα αντίστοιχα πεδία της φορολογικής δήλωσης.

Προκειμένου, τα ποσά αυτά, να μην υπολογιστούν θα πρέπει ο/η ωφελούμενος/η να προσκομίσει τις αντίστοιχες επίσημες βεβαιώσεις των αρμοδίων φορέων.

Επίσης, δεν λαμβάνεται υπόψη το Επίδομα Ανεργίας, για το οποίο δεν απαιτείται αντίστοιχη βεβαίωση, καθώς εγγράφεται σε ξεχωριστό πεδίο στην Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου και δεν υπολογίζεται ως εισόδημα.

**Β. Οι προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες, απροστάτευτα τέκνα, θα πρέπει να πληρούν αθροιστικά 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 ολοκληρώσει τη φοίτηση στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση σε σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
3. Να κατέχουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) της ημεδαπής.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

4. Να έχουν εγγραφεί ως πρωτοετείς προπτυχιακοί φοιτητές - φοιτήτριες κατά το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024, για πρώτη φορά στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Χώρας, 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).
5. Για τους άρρενες φοιτητές να μην υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία κατά το έτος εγγραφής τους 2023-2024.
6. Να έχουν γεννηθεί από 01/01/1998 έως 31/12/2005 (ηλικίας 18 έως 25 ετών).
7. Να εποπτεύονται από Δομή Προστασίας Ανηλίκων Τέκνων ή από Εφέτες ή να έχουν τεθεί υπό την προστασία Εταιρίας Προστασίας Ανηλίκων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

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.

**ΑΡΘΡΟ 3: ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ****3.1. Διαδικασία Υποβολής «Αίτησης συμμετοχής ωφελούμενου»**

Κάθε ενδιαφερόμενος/η φοιτητής - φοιτήτρια για να συμμετάσχει στην παρούσα δράση θα πρέπει:

1. Να συμπληρώσει ηλεκτρονικά την φόρμα «Αίτηση Συμμετοχής Ωφελούμενου» για τη δράση «σπουδά...ΖΩ!», η οποία έχει αναρτηθεί στην Ιστοσελίδα της Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» [www.gefyra.com.gr](http://www.gefyra.com.gr) και η οποία επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης.
2. Να συμπληρώσει την Φόρμα «Υπεύθυνη Δήλωση» (Παράρτημα Ι) και να την επισυνάψει ηλεκτρονικά στο πεδίο των απαιτούμενων δικαιολογητικών της ηλεκτρονικής αίτησης.
3. Να επισυνάψει στα αντίστοιχα πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης τα κατά περίπτωση απαιτούμενα δικαιολογητικά σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.

Σε περίπτωση εξαιρετικής αδυναμίας ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών, οι αιτούντες - αιτούσες έχουν τη δυνατότητα να προσέρχονται, τηρουμένων των μέτρων προστασίας ενάντια στην εξάπλωση της πανδημίας COVID-19, στα κατά τόπους γραφεία του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης - Γραφεία Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» ή στα Κέντρα Κοινότητας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να υποβάλλουν την αίτηση συμμετοχής και να καταθέσουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

- Με την υποβολή της 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.).
- Οι ωφελούμενοι που θα επιλεγούν, σύμφωνα με τη διαδικασία κατάταξης που περιγράφεται στην παράγραφο 3.4. αφού δηλώσουν σε ποια από τις συμμετέχουσες επιχειρήσεις επιθυμούν να προμηθευτούν τις διατακτικές σίτισης αξίας διακοσίων πενήντα ευρώ (250 €) για κάθε φοιτητή - φοιτήτρια, θα λάβουν επιστολή που θα επιβεβαιώνει την ένταξη τους στο πίνακα δικαιούχων με την οποία θα μπορέσουν να παραλάβουν τις διατακτικές σίτισης από την δηλωθείσα επιχείρηση. Η προμήθεια των διατακτικών σίτισης πραγματοποιείται εφάπαξ με την επίδειξη της ανωτέρω επιστολής.
- Για την καλύτερη δυνατή αξιοποίηση της ενίσχυσης, θα πρέπει όσοι ωφελούμενοι επιλεγούν, να προσέλθουν για την παραλαβή των διατακτικών σίτισης, στα σημεία που θα τους υποδειχθούν το αργότερο εντός δέκα (10) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση.
- Οι διατακτικές σίτισης καλύπτουν τμηματικές ή εφάπαξ προμήθειες του ωφελούμενου έως το ποσό των διακοσίων πενήντα ευρώ (250,00€) από το δίκτυο των συμβεβλημένων σημείων-

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών σίτισης της επιχείρησης το αργότερο έως 30/06/2024.

**3.2. Δικαιολογητικά συμμετοχής ωφελουμένων**

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

**3.2.1 Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του**

Σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια 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 ΑΜΚΑ του/της φοιτητή - φοιτήτριας (το οποίο να προκύπτει από επίσημο δημόσιο έγγραφο)
3. 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 2022 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2022 έως 31/12/2022) 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 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 ωφελούμενος/η είναι διαζευγμένος/η απαιτείται και αντίγραφο διαζευκτηρίου, εάν η διάζευξη δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
  - Σε περίπτωση που ο/η 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.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

- 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
4. 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.
  5. Βεβαίωση σπουδών του/της φοιτητή - φοιτήτριας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης από την οποία να προκύπτει ο τρόπος εισαγωγής, το έτος πρώτης εγγραφής και το διανυόμενο έτος και εξάμηνο σπουδών.
  6. Αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας εντός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας ή απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.  
Προσοχή: Μόνιμη κατοικία νοείται εκείνη στην οποία διαμένει η οικογένεια του/της φοιτητή - φοιτήτριας και όχι η πόλη στην οποία διαμένει προσωρινά ο/η φοιτητής - φοιτήτριας λόγω των σπουδών του.  
Ως αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας μπορεί να υποβληθεί αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΚΟ (π.χ. ΔΕΗ) στο όνομα του γονέα / κηδεμόνα. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει λογαριασμός στο όνομά του, ως αποδεικτικό κατοικίας μπορεί να υποβληθεί ένα από τα ακόλουθα:
    - αντίγραφο ισχύοντος ενοικιαστηρίου
    - αντίγραφο παραχωρητηρίου
    - βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον οικείο Δήμο θεωρημένη σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 279 του Ν 3463/2006 περί βεβαιώσεων μονίμου κατοικίας.
  7. Δήλωση Φορολογίας Εισοδήματος Ε1 των γονέων/κηδεμόνων έτους 2022.
  8. Πράξη/-εις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό/-ά Σημείωμα/-τα) έτους 2022 από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. των γονέων/κηδεμόνων και των τέκνων της οικογένειας που φαίνονται ως προστατευόμενα μέλη και υποβάλλουν ξεχωριστή Φορολογική Δήλωση.  
Προσοχή: εκκαθαριστικό σημείωμα οποιουδήποτε άλλου έτους δεν είναι αποδεκτό και συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης.  
Σε περίπτωση που ο γονέας/κηδεμόνας δεν έχει υποχρέωση υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2022 απαιτείται θεωρημένη Υπεύθυνη Δήλωση για γνήσιο υπογραφής από δημόσια αρχή ή εκδοθείσα μέσω της πλατφόρμας [www.gov.gr](http://www.gov.gr) περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής Δήλωσης.
  9. Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Ι, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από δημόσια αρχή ή εκδοθείσα μέσω της πλατφόρμας [www.gov.gr](http://www.gov.gr).
  10. Σε περίπτωση που οι γονείς/κηδεμόνες ή ένας εκ των δύο γονέων/κηδεμόνων του/της φοιτητή - φοιτήτριας 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 - φοιτήτριας, η οποία να έχει εκδοθεί, είτε ηλεκτρονικά είτε από τα ΚΠΑ ΟΑΕΔ, το αργότερο εντός έξι ημερών από την ημερομηνία υποβολής της «Αίτησης Συμμετοχής Ωφελούμενου». Σε περίπτωση που οι γονείς του/της φοιτητή - φοιτήτριας τελούν σε διάσταση ή είναι διαζευγμένοι αποδεκτή γίνεται η βεβαίωση χρόνου ανεργίας του γονέα/κηδεμόνα που έχει την επιμέλεια του/της φοιτητή - φοιτήτριας.
  11. Σε περίπτωση που ο/η αιτών/ούσα ή μέλος της οικογένειας του/της είναι ΑμΕΑ, προκειμένου να χορηγηθούν τα αντίστοιχα μόρια περί αναπηρίας, απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφου γνωμάτευσης πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ σε ισχύ με πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67%.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ****3.2.2. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι έγγαμος/η ή αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας**

Σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια 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 ΑΜΚΑ του/της φοιτητή - φοιτήτριας (το οποίο να προκύπτει από επίσημο δημόσιο έγγραφο)
3. 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 2022 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2022 έως 31/12/2022) 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 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 ωφελούμενος/η είναι διαζευγμένος/η απαιτείται και αντίγραφο διαζευκτηρίου, εάν η διάζευξη δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
  - Σε περίπτωση που ο/η 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
4. 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.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

5. Βεβαίωση σπουδών του/της φοιτητή/φοιτήτριας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης από την οποία να προκύπτει ο τρόπος εισαγωγής, το έτος πρώτης εγγραφής και το διανυόμενο έτος και εξάμηνο σπουδών.
6. Απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
7. Πράξη/-εις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό/-ά Σημείωμα/-τα) έτους 2022 από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. του αιτούντα και των υπόλοιπων μελών 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 αιτών δεν έχει υποχρέωση υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2022 απαιτείται θεωρημένη Υπεύθυνη Δήλωση για γνήσιο υπογραφής από δημόσια αρχή ή εκδοθείσα μέσω της πλατφόρμας [www.gov.gr](http://www.gov.gr) περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής Δήλωσης.
8. Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Ι, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από δημόσια αρχή ή εκδοθείσα μέσω της πλατφόρμας [www.gov.gr](http://www.gov.gr).
9. Σε περίπτωση που ο/η αιτών/ούσα ή μέλος της οικογένειας του/της είναι άνεργος/η, προκειμένου να χορηγηθούν τα αντίστοιχα μόρια της ανεργίας, απαιτείται η προσκόμιση βεβαίωσης χρόνου ανεργίας από τον ΟΑΕΔ, η οποία να έχει εκδοθεί, είτε ηλεκτρονικά είτε από τα ΚΠΑ ΟΑΕΔ, το αργότερο έξι ημέρες πριν από την ημερομηνία από την ημερομηνία υποβολής της «Αίτησης Συμμετοχής Ωφελούμενου».
10. Σε περίπτωση που ο/η αιτών/ούσα ή μέλος της οικογένειας του/της είναι ΑμΕΑ, προκειμένου να χορηγηθούν τα αντίστοιχα μόρια περί αναπηρίας, απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφου γνωμάτευσης πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ σε ισχύ με πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67%.

**3.2.3. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι υπόχρεος υποβολής φορολογικής δήλωσης και δεν υπάγεται στις ανωτέρω κατηγορίες**

Σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι υπόχρεος υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2022 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 ΑΜΚΑ του/της φοιτητή - φοιτήτριας (το οποίο να προκύπτει από επίσημο δημόσιο έγγραφο)
3. 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.
4. 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.
5. Βεβαίωση σπουδών του/της φοιτητή - φοιτήτριας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης από την οποία να προκύπτει ο τρόπος εισαγωγής, το έτος πρώτης εγγραφής και το διανυόμενο έτος και εξάμηνο σπουδών.
6. Απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
7. Δήλωση Φορολογίας Εισοδήματος Ε1 των γονέων/κηδεμόνων έτους 2022 ή υπεύθυνη δήλωση περί μη ύπαρξης γονέων/κηδεμόνων.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

8. Πράξη/-εις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό/-ά Σημείωμα/-τα) έτους 2022 από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. του αιτούντα.  
Προσοχή: εκκαθαριστικό σημείωμα οποιουδήποτε άλλου έτους δεν είναι αποδεκτό και συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης.
9. Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Ι, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από δημόσια αρχή ή εκδοθείσα μέσω της πλατφόρμας [www.gov.gr](http://www.gov.gr).
10. Σε περίπτωση που ο/η αιτών/ούσα είναι ΑμΕΑ, προκειμένου να χορηγηθούν τα αντίστοιχα μόρια περί αναπηρίας, απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφου γνωμάτευσης πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ σε ισχύ με πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67%.

**3.2.4. Δικαιολογητικά σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι απροστάτευτο τέκνο**

Σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια 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. Αντίγραφο ΑΜΚΑ του/της φοιτητή - φοιτήτριας (το οποίο να προκύπτει από επίσημο δημόσιο έγγραφο)
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. Βεβαίωση σπουδών του/της φοιτητή/φοιτήτριας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης από την οποία να προκύπτει ο τρόπος εισαγωγής, το έτος πρώτης εγγραφής και το διανυόμενο έτος και εξάμηνο σπουδών.
5. Απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς.
6. Δικαστική απόφαση ανάθεσης επιμέλειας τέκνου σε Ίδρυμα/Δομή Προστασίας ανήλικων τέκνων ή Εφέτη ή βεβαίωση ότι το ο/η φοιτητής/φοιτήτρια υποστηρίζεται ή εποπτεύεται από Ίδρυμα/Δομή Προστασίας ανήλικων τέκνων ή Εφέτη ή Εταιρεία Προστασίας Ανηλίκων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.
7. Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Ι, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από δημόσια αρχή ή εκδοθείσα μέσω της πλατφόρμας [www.gov.gr](http://www.gov.gr).
8. Σε περίπτωση που ο/η αιτών/ούσα είναι ΑμΕΑ, προκειμένου να χορηγηθούν τα αντίστοιχα μόρια περί αναπηρίας, απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφου γνωμάτευσης πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ σε ισχύ με πιστοποιημένη αναπηρία άνω του 67%.

Για την ένταξη στην παρούσα των απροστάτευστων 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.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ****3.3. Προθεσμία υποβολής «Αίτησης συμμετοχής ωφελούμενου»**

Καταληκτική ημερομηνία για την υποβολή της αιτήσεως συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών στα κατά τόπους γραφεία της Δομής "ΓΕΦΥΡΑ" ορίζεται η Παρασκευή 10/11/2023 και ώρα 14:00 ενώ για την ηλεκτρονική υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών ορίζεται ώρα 24:00.

**3.4. Διαδικασία επιλογής**

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.

Προτεραιότητα στην ένταξη στον πίνακα δικαιούχων θα δοθεί κατά σειρά σε ΑμεΑ, απροστάτευτα τέκνα από έναν ή εξ αμφοτέρων γονέων, μονογονεϊκές οικογένειες, πολυμελείς οικογένειες, οικογένειες με εξαρτώμενα παιδιά και μηδενικό εισόδημα, οικογένειες με μακροχρόνια άνεργους ή άνεργους γονείς και κηδεμόνες ή συζύγους.

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:

**I. Πίνακας μοριοδότησης σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια είναι εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του**

| Κριτήρια μοριοδότησης                                                                     | Μόρια εξαρτώμενων τέκνων | Μόρια εισοδήματος | Μόρια εργασιακής κατάστασης | Μόρια αναπηρίας |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ΑμεΑ ή εξαρτώμενο μέλος της οικογένειάς του/της ΑμεΑ                 |                          |                   |                             | 7               |
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ως εξαρτώμενο τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας                         | 5                        |                   |                             |                 |
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με 4 εξαρτώμενα παιδιά και άνω       | 4                        |                   |                             |                 |
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με 3 εξαρτώμενα παιδιά και άνω       | 3                        |                   |                             |                 |
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με 2 εξαρτώμενα παιδιά και άνω       | 2                        |                   |                             |                 |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα οικογένειας μικρότερο ή ίσο με 2.000€ ετησίως                       |                          | 2                 |                             |                 |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα οικογένειας μεγαλύτερο των 2.000€ ετησίως                           |                          | 1                 |                             |                 |
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με μακροχρόνια άνεργο γονέα/κηδεμόνα |                          |                   | 2                           |                 |
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ως εξαρτώμενο τέκνο οικογένειας με άνεργο γονέα/κηδεμόνα             |                          |                   | 1                           |                 |

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ****II. Πίνακας μοριοδότησης σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/φοιτήτρια είναι έγγαμος/η ή αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας**

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

**III. Πίνακας μοριοδότησης σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/φοιτήτρια είναι υπόχρεος υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2022 και δεν υπάγεται στις ανωτέρω κατηγορίες**

| Κριτήρια μοριοδότησης                                                     | Μόρια εξαρτώμενων τέκνων | Μόρια εισοδήματος | Μόρια εργασιακής κατάστασης | Μόρια αναπηρίας | Μόρια ορφανών τέκνων |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|----------------------|
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ΑμΕΑ                                                 |                          |                   |                             | 7               |                      |
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ορφανός/ή από μητέρα ή πατέρα ή εξ' αμφοτέρων γονέων |                          |                   |                             |                 | 7                    |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα μικρότερο ή ίσο με 2.000€ ετησίως                   |                          | 2                 |                             |                 |                      |
| Κατά κεφαλήν εισόδημα μεγαλύτερο των 2.000€ ετησίως                       |                          | 1                 |                             |                 |                      |

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

**IV. Πίνακας μοριοδότησης σε περίπτωση που ο/η φοιτητής - φοιτήτρια 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 - Φοιτήτρια που υποστηρίζεται ή εποπτεύεται ή προστατεύεται από Ίδρυμα / Δομή Προστασίας ανήλικων τέκνων ή Εφέτη ή Εταιρεία Προστασίας Ανηλίκων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας |                 | 20                         |
| Φοιτητής - Φοιτήτρια ως απροστάτευτο τέκνο ΑμΕΑ                                                                                                                                          | 7               |                            |

**Τελική κατάταξη**

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 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.

**3.5. Αποτελέσματα**

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

**Οι ωφελούμενοι θα παραλάβουν την επιστολή που θα επιβεβαιώνει την επιλογή τους με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή από τα σημεία στα οποία υπέβαλλαν τις αιτήσεις (έδρες Περιφερειακών Ενοτήτων).**

**3.6. Ενστάσεις**

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](http://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 θα συγκροτηθεί με απόφαση του ΠΤΑ – ΠΣΕ.

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

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ****3.7. Υποχρεώσεις**

- i. Οι ωφελούμενοι που θα επιλεγούν, θα πρέπει να επιλέξουν από ποια επιχείρηση (από αυτές που θα δηλώσουν ότι επιθυμούν να συμμετάσχουν στη δράση) επιθυμούν να λάβουν διατακτικές σίτισης το αργότερο εντός επτά (7) ημερών από την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων.
- ii. Οι διατακτικές σίτισης καλύπτουν τμηματικές ή εφάπαξ προμήθειες του ωφελούμενου, έως το ποσό των 250 €, από το δίκτυο των συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών σίτισης της επιχείρησης το αργότερο έως τις 30/06/2024.

**ΑΡΘΡΟ 4. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ****4.1. Προϋποθέσεις ένταξης των επιχειρήσεων στη δράση**

Οι επιχειρήσεις που επιθυμούν να ενταχθούν στην δράση, θα πρέπει να είναι εμπορικές επιχειρήσεις και να διαθέτουν προς πώληση διατακτικές σίτισης και **πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:**

1. Οι επιχειρήσεις θα πρέπει να διαθέτουν ένα ευρύ δίκτυο συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης (το οποίο θα καλύπτει τουλάχιστον τέσσερις Νομούς της χώρας).
2. Να διαθέτουν προς πώληση διατακτικές σίτισης και αυτό να προκύπτει από το αντικείμενο δραστηριότητας και τους αντίστοιχους Κ.Α.Δ.

**4.2. Διαδικασία Υποβολής «Αίτηση Συμμετοχής Επιχείρησης».**

Οι Επιχειρήσεις για να συμμετάσχουν στην παρούσα δράση θα πρέπει:

1. Να συμπληρώσουν ηλεκτρονικά την φόρμα «Αίτηση Συμμετοχής Επιχείρησης» για τη δράση «σπουδά..ΖΩ!», η οποία έχει αναρτηθεί στην Ιστοσελίδα τις Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» [www.gefyra.com.gr](http://www.gefyra.com.gr) και η οποία επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης και να επισυνάψουν στα αντίστοιχα πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης τα απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά, σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.
2. Να συμπληρώσουν την φόρμα «Υπεύθυνη Δήλωση» (Παράρτημα ΙΙ) και να την επισυνάψουν ηλεκτρονικά στο πεδίο των απαιτούμενων δικαιολογητικών της ηλεκτρονικής αίτησης.

Σε περίπτωση εξαιρετικής αδυναμίας ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών, ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης έχει την δυνατότητα να προσέλθει, τηρουμένων των μέτρων προστασίας ενάντια στην εξάπλωση της πανδημίας COVID-19, στα κατά τόπους γραφεία του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης – Γραφεία Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» ή στα Κέντρα Κοινότητας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να υποβάλλει την αίτηση συμμετοχής και να καταθέσει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

**4.3. 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 ΙΙ υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας και φέρουσα σφραγίδα αυτής.
2. Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας του νόμιμου εκπροσώπου της επιχείρησης
3. Τα νομικά πρόσωπα θα πρέπει πρόσθετα να υποβάλλουν όλα τα έγγραφα από τα οποία προκύπτει η σύσταση και η νόμιμη εκπροσώπηση τους.
4. Αποδεικτικό IBAN του τραπεζικού λογαριασμού της επιχείρησης, με πρώτο δικαιούχο τον ιδιοκτήτη σε περίπτωση ατομικής επιχείρησης ή στο όνομα της εταιρείας.
5. Βεβαίωση μεταβολών με τους Κ.Α.Δ. δραστηριότητας από την οικεία Δ.Ο.Υ. από την οποία θα προκύπτει ότι η εταιρεία δραστηριοποιείται σε κλάδους με Κ.Α.Δ., που καλύπτουν υπηρεσίες παροχής διατακτικών σίτισης.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

6. Αναλυτικός κατάλογος συνεργαζόμενων επιχειρήσεων που συμμετέχουν στο δίκτυο συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης της αιτούσας επιχείρησης.  
Ο κατάλογος θα πρέπει να περιλαμβάνει την επωνυμία της συνεργαζόμενης επιχείρησης, τη διεύθυνσή της (οδός, πόλη Νομός), τα προς πώλησης 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.

**4.4. Προθεσμία υποβολής «Αίτησης συμμετοχής επιχείρησης»**

**Καταληκτική ημερομηνία για την υποβολή της αιτήσεως συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών στα κατά τόπους γραφεία της Δομής "ΓΕΦΥΡΑ" ορίζεται η Παρασκευή 10/11/2023 και ώρα 14:00 ενώ για την ηλεκτρονική υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών ορίζεται ώρα 24:00.**

**4.5. Διαδικασία επιλογής – Αποτελέσματα - Ανάθεση**

Οι επιχειρήσεις που θα υποβάλουν αίτηση συμμετοχής και πληρούν τις προϋποθέσεις τις παρούσης θα περιληφθούν στο σύνολό τους στον κατάλογο των συμμετεχουσών επιχειρήσεων στη Δράση. Αφού καταρτιστεί ο κατάλογος των δικαιούχων που θα επιλέξουν την κάθε επιχείρηση, σύμφωνα με τη διαδικασία που περιγράφεται παραπάνω, θα προσκληθούν οι επιχειρήσεις, κατά τα οριζόμενα στο Ν.4412/2016, για την υποβολή της οικονομικής τους προσφορά, για την παροχή διατακτικών σίτισης στους ωφελούμενους που θα έχουν επιλέξει την συγκεκριμένη επιχείρηση.  
Για την διαδικασία ανάθεσης θα τηρηθούν οι διατάξεις του Νόμου 4412/2016 (ΦΕΚ147Α').  
Όπου το ύψος της ανάθεσης το απαιτεί, θα συναφθεί σύμβαση μεταξύ της επιχείρησης και του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

**4.6. 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](http://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 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.

**4.7. Υποχρεώσεις επιχειρήσεων**

Οι υποχρεώσεις των επιχειρήσεων θα καθοριστούν από την απόφαση ανάθεσης προς αυτές και τη σύμβαση που θα κληθούν να υπογράψουν με το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας (όπου αυτό απαιτείται) κατά τις διατάξεις του Ν.4412/2016.

**ΑΡΘΡΟ 5: ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ της δράσης «σπουδά...ΖΩ!»**

Οι πόροι για την υλοποίηση της δράσης βαρύνουν τον προϋπολογισμό της Πράξης «Δομή υποστήριξης δράσεων κοινωνικής ένταξης - ΓΕΦΥΡΑ», με Κ.Α. 2016ΕΠ05610024 και κωδικό ΟΠΣ 5001973 του Ε.Π. «Στερεά Ελλάδα 2014-2020», Πακέτο Εργασίας 2 (ΠΕ 2) "Παρέμβαση-υποστήριξη" και ειδικότερα Π2.2 "Υπηρεσίες καταγραφής αναγκών υποστήριξης - Υπηρεσίες Παρέμβασης"

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

Ο προϋπολογισμός της δράσης ορίζεται στο ποσό των **τριάντα χιλιάδων ευρώ (30.000,00€) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ**, ο οποίος δύναται να αναμορφωθεί με απόφαση του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

**ΑΡΘΡΟ 6: ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ**

Η Πρόσκληση της Δράσης θα αναρτηθεί στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και θα δημοσιευτεί στις ιστοσελίδες της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας και της Δομής «Γέφυρα».

Η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της δομής είναι: [info@gefyra.com.gr](mailto:info@gefyra.com.gr)

**Οι διευθύνσεις και τα τηλέφωνα των γραφείων της δομής Γέφυρα είναι οι ακόλουθες:**

| A/A | ΓΡΑΦΕΙΑ     | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ                                                                                                                                               |
|-----|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | ΛΑΜΙΑΣ      | Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης - Δομή Γέφυρα<br>Πλατεία Ελευθερίας 3, 35131, Λαμία - 2 <sup>ος</sup> όροφος<br>Τηλ.: 2231028725                          |
| 2.  | ΑΜΦΙΣΣΑΣ    | Διοικητήριο Π.Ε. Φωκίδας<br>Ι. Γιδογιάννου 31, 33100, Άμφισσα - Ισόγειο<br>Τηλ.: 2265350671                                                             |
| 3.  | ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ | Διοικητήριο Π.Ε. Ευρυτανίας (Κεντρικό Δημαρχείο)<br>Εθνικής Αντιστάσεως 1, 36100, Καρπενήσι<br>Τηλ.: 2237352306, 2237352304                             |
| 4.  | ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ   | Διοικητήριο Π.Ε. Βοιωτίας<br>Φίλωνος 35-39, 32131, Λιβαδειά - Ισόγειο<br>Τηλ.: 2261350106                                                               |
| 5.  | ΧΑΛΚΙΔΑΣ    | Διοικητήριο Π.Ε. Εύβοιας<br>Λ. Χαϊνά 93, 34132, Χαλκίδα - 1 <sup>ος</sup> όροφος, Γραφείο 120 Β<br>Τηλ.: 2221353932, 2221353933, 2221353936, 2221353937 |

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ ΠΤΑ**

**ΦΑΝΗΣ Χ. ΣΠΑΝΟΣ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ****ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ**

I. Υπεύθυνη Δήλωση Ωφελούμενου

II. Υπεύθυνη Δήλωση Επιχείρησης

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**Κοινοποίηση:

- Γραφείο Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας
- Γραφεία Αντιπεριφερειάρχων ΠΕ Στερεάς Ελλάδας
- Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Υπηρεσίες Κοινωνικής Πρόνοιας ΟΤΑ
- Δομές Αντιμετώπισης της Φτώχειας ΟΤΑ
- Κέντρα Κοινότητας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Ιερές Μητροπόλεις Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Ορφανοτροφεία Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Περιφερειακή Δ/ση Εκπαίδευσης
- Γραφεία κοινωνικής μέριμνας Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων

Εσωτερική Διανομή:

- 1) Χρονολογικό αρχείο
- 2) Φ. Δράσης

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ****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 <sup>(1)</sup> :                | <b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ</b> |       |                                     |       |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |                                                                    |       | Επώνυμο:                            |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                                                                    |       |                                     |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                                                                    |       |                                     |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                                                                    |       |                                     |       |     |
| 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 - φοιτήτρια, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024, σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Χώρας ή σε Εκκλησιαστική Ακαδημία ή σε Σχολή Καλών Τεχνών.
- 4) Δεν υπηρετώ τη στρατιωτική μου θητεία κατά το έτος εγγραφής μου (2023-2024) σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα.
- 5) 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.

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της 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 :

- Η επιχείρηση ενδιαφέρεται να συμμετάσχει στη δράση «οπουδά..ΖΩ» που αφορά την παροχή διατακτικών αίτησης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές – φοιτήτριες του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας.
- Η επιχείρηση παρέχει υπηρεσίες διατακτικών αίτησης.
- Η επιχείρηση διαθέτει ένα ευρύ δίκτυο συμβεβλημένων σημείων – καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης, το οποίο καλύπτει τουλάχιστον τέσσερις νομούς της χώρας.
- Η επιχείρηση έχει αναλάβει έργα παροχής έντυπων διατακτικών αίτησης σε παρόμοιες δράσεις.
- Επιτρέπω ανεπιφύλακτα στο Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να διεκπεραιωθεί η υπόθεση ενδιαφέροντός μας, 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-Σφραγίδα)

(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.



**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 <sup>(1)</sup> :                | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ |  |       |                                     |  |       |     |
| Ο – Ή Όνομα:                         |                                                             |  |       | Επώνυμο:                            |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                                                             |  |       |                                     |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                                                             |  |       |                                     |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                                                             |  |       |                                     |  |       |     |
| 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 - φοιτήτρια, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024, σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Χώρας ή σε Εκκλησιαστική Ακαδημία ή σε Σχολή Καλών Τεχνών.
- 4) Δεν υπηρετώ τη στρατιωτική μου θητεία κατά το έτος εγγραφής μου (2023-2024) σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα.
- 5) 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.