

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Για την αίτηση χορήγησης επιδόματος Κοινωνικής Αλληλεγγύης Ανασφάλιστων Υπερηλίκων σε μέλη της ελληνικής μειονότητας της Αλβανίας

- Φωτοαντίγραφο **Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας** ή Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας Ομογενούς ή Διαβατηρίου αιτούντα/σας και του/της συζύγου ή του άλλου μέρους του συμφώνου συμβίωσης .  
Η ιδιότητα του δικαιούχου ως ομογενούς μέλους της ελληνικής μειονότητας της Αλβανίας, αποδεικνύεται με το ΕΔΤΟ η με την υποβολή του ΦΕΚ στο οποίο έχει δημοσιευθεί η απόφαση πολιτογράφησης του δικαιούχου ως ομογενούς η με το έγγραφο της ορκωμοσίας του ως Έλληνας πολίτης.
- Πρόσφατο **πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης**.
- Σε περίπτωση **διάζευξης**, φωτοαντίγραφο διαζευκτηρίου/δικαστικής απόφασης, καθώς επίσης και πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, από το οποίο να προκύπτει η διάζευξη.
- Οι **σύζυγοι** σε **διάσταση**, σύμφωνα με το άρθρο 69 του Ν. 4144/18-04-2013 (Φ.Ε.Κ. 88/2013 - ΤΕΥΧΟΣ Α'), θεωρούνται έγγαμοι. Ο έλεγχος των δικαιολογητικών κρίνεται με τις προϋποθέσεις που ισχύουν για τους έγγαμους.
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου του/της συζύγου ή πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, από το οποίο να προκύπτει η ημερομηνία θανάτου .
- Σε περίπτωση **συνταξιοδότησης** του αιτούντος, του/της συζύγου ή σε περίπτωση συνταξιοδότησης λόγω χηρείας **στην Ελλάδα**, προσκόμιση πρόσφατης βεβαίωσης από την οποία να προκύπτει το μηνιαίο ποσό της σύνταξης που λαμβάνει, καθώς και η ημερομηνία έναρξης συνταξιοδότησης.
- **Προσκόμιση πρόσφατης βεβαίωσης συνταξιοδότησης από τον αρμόδιο Ασφαλιστικό Φορέα της αλλοδαπής** με βεβαιωμένο το ύψος της σύνταξης που λαμβάνει και την ημερομηνία έναρξης της , αρμοδίως επικυρωμένη και επίσημα μεταφρασμένη. Το ίδιο ισχύει και για τον/την σύζυγο.
- Φωτοαντίγραφο του εντύπου **Ε1** δήλωσης φορολογίας εισοδήματος φυσικών προσώπων και της αντίστοιχης **Πράξης διοικητικού προσδιορισμού φόρου υπόχρεου (εκκαθαριστικού σημειώματος)** της αρμόδιας φορολογικής αρχής, του φορολογικού έτους. που προηγείται εκείνου που υποβάλλεται η αίτηση
- Φωτοαντίγραφο πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθετικού λογαριασμού Τράπεζας ή ΕΛ.ΤΑ., με δικαιούχο ή συνδικαιούχο τον/την αιτούντα/ούσα, από την οποία να προκύπτει ευκρινώς ο αριθμός «**IBAN**».
- Δήλωση αριθμού του κινητού τηλεφώνου και μιας έγκυρης διεύθυνσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)

Η έκδοση της βεβαίωσης ασφάλισης από ασφαλιστικό φορέα αλλοδαπής και το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της αλλοδαπής πρέπει να είναι επισήμως μεταφρασμένα και επικυρωμένα. Η έκδοση τους δεν δύναται να απέχει χρονικά από την υποβολή τους πέραν των έξι (6) μηνών.