

ΦΙΛΟΠΤΩΧΟ & ΑΡΩΓΗΣ ΤΑΜΕΙΟ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

ΣΩΤΗΡΙΟΥ & ΠΟΛΥΞΕΝΗΣ

ΑΒΡΑΜΙΔΗ

Αθηνάς 29, Λαύριο, ΤΚ 19500
Τηλ. 22920-60772
avramidisfoundation@gmail.com

Λαύριο Αττικής, 15/10/2026
Αρ. Πρωτ.: 150

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ – ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία **«ΦΙΛΟΠΤΩΧΟ ΚΑΙ ΑΡΩΓΗΣ ΤΑΜΕΙΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΣΩΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΠΟΛΥΞΕΝΗΣ ΑΒΡΑΜΙΔΗ»**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 του Οργανισμού του (ΠΔ 11-2-95, ΦΕΚ 116/Β/1995), τις ισχύουσες διατάξεις για το Κοινωνικό Μέρισμα, καθώς και του άρθρου 56 του Ν.4182/2013, ως ισχύει σήμερα, **ΚΑΛΕΙ** κάθε ενδιαφερόμενο κάτοικο Λαυρίου Αττικής του Δήμου Λαυρεωτικής, οικονομικά αδύνατο, προς ενίσχυση να υποβάλει σχετική αίτηση από **19/10/2026 έως και 25/11/2026** στα γραφεία του ανωτέρω Ιδρύματος επί της οδού Αθηνάς 29 (όπισθεν ΟΤΕ) στο Λαύριο Αττικής.

Η κατάθεση των αιτήσεων θα γίνεται κατόπιν ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΣΤΟ ΤΗΛ:
22920 60772

Η αίτηση των ενδιαφερομένων (αποκλειστικά Δημοτών Λαυρεωτικής της Δ.Ε. ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ), προκειμένου να εξεταστεί, πρέπει απαραίτητως να συνοδεύεται από τα ακόλουθα δικαιολογητικά έγγραφα :

1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του αιτούντος (από το ΚΕΠ Λαυρίου, από το Λογιστικό Γραφείο, ή από το www.gov.gr).
2. Αντίγραφο δηλώσεως φόρου εισοδήματος (Ε1) φορολογικού έτους 2025 (ήτοι από 01/01/2025 έως 31/12/2025) δηλωτικό της οικονομικής καταστάσεως του ενδιαφερομένου ή της οικογενείας του.
3. Αναλυτική κατάσταση για τα μισθώματα ακινήτων (Ε2) εάν υπάρχουν.
4. Εκκαθαριστικό φορολογικού έτους 2025 (εάν υφίσταται γάμος** και των δύο συζύγων)
5. Αντίγραφο πρόσφατης Βεβαίωσης Δηλωθείσας Περιουσιακής Κατάστασης (Ε9) (όταν πρόκειται για έγγαμους** θα προσκομίζονται και των δύο συζύγων τα Ε9).
6. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας του αιτούντος.

** μόνο ένα άτομο ανά οικογένεια μπορεί να λάβει την οικονομική ενίσχυση*

*** οι περιπτώσεις του γάμου ισχύουν και για τα σύμφωνα συμβίωσης, τα οποία και πρέπει να προσκομίζονται ως συνοδευτικά αντίγραφα.*

➤ ΠΡΟΣΟΧΗ :

Ι. ΤΟ ΚΑΤΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ-ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΟΡΙΖΕΤΑΙ ΣΤΑ 25 ΕΤΗ

**ΙΙ. ΤΟ ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ-ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΟΡΙΖΕΤΑΙ ΣΤΙΣ 7.500,00 €
(επτά χιλιάδες πεντακόσια Ευρώ) (ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟ ΚΑΙ ΤΕΚΜΑΡΤΟ)**

Η επιλογή – ανακήρυξη εκείνων που θα ενισχυθούν θα γίνει από το Διοικητικό Συμβούλιο του Κοινοφελούς Ιδρύματος, σύμφωνα με τον Οργανισμό του, τις ανωτέρω διατάξεις και τον εγκεκριμένο Προϋπολογισμό από το Υπουργείο Οικονομικών.

Η παρούσα τοιχοκολλείται στο **ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΛΑΥΡΙΟΥ, στους ΙΕΡΟΥΣ ΝΑΟΥΣ ΛΑΥΡΙΟΥ, στα ΓΡΑΦΕΙΑ Δ.Ο.Υ., ΕΦΚΑ (τ.ΙΚΑ), Κ.Ε.Π. ΛΑΥΡΙΟΥ, ΚΑΠΗ ΛΑΥΡΙΟΥ, ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝ. ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, «ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ»** και δημοσιεύεται νομίμως.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι να επικοινωνήσουν με την υπάλληλο του Ιδρύματος κα Ζήνα Τσιφτά-Ευσταθίου στο τηλέφωνο **22920-60772**.

Εκ της Γραμματείας του Κοινοφελούς Ιδρύματος

