

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος  
για την υλοποίηση της δράσης «σπουδά...ΖΩ!»,  
που αφορά την παροχή καρτών σίτισης  
σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες του  
ακαδημαϊκού έτους 2024-2025,  
μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας,  
με οικογενειακό εισόδημα  
κάτω από το όριο της φτώχειας,  
προσαυξανόμενο κατά χίλια ευρώ (1.000,00€).**

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

**Έχοντας υπόψη:**

1. Την αριθμ.3970/17-11-2023 (ΑΔΑ:ΩΧ547ΛΗ-004) Απόφαση Ένταξης της Πράξης «Περιφερειακό Παρατηρητήριο Κοινωνικής Ένταξης Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας - Δομή ΓΕΦΥΡΑ», με κωδικό ΟΠΣ6004225 στο Πρόγραμμα «Στερεά Ελλάδα 2021-2027», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Την αρ.96/10-1-2025 (ΑΔΑ:9ΗΛ2Κ2Π-ΡΞ4) Απόφαση έγκρισης πραγματοποίησης της δράσης «σπουδά...ΖΩ!» που αφορά την «Παροχή καρτών σίτισης σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες του ακαδημαϊκού έτους 2024-2025, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας».

**Προσκαλεί**

Προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες του ακαδημαϊκού έτους 2024-2025, μέλη οικογενειών της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από το όριο φτώχειας, προσαυξανόμενο κατά χίλια ευρώ (1.000,00€), όπως εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους για να ενταχθούν στον κατάλογο ωφελούμενων της παρούσας δράσης σύμφωνα με τα ακολούθως οριζόμενα.

Αντικείμενο της δράσης «σπουδά...ΖΩ!» αποτελεί η παροχή έως εκατόν είκοσι (120) ατομικών καρτών σίτισης εφάπαξ αξίας τριακοσίων ευρώ (300,00€)έκαστη, σε προπτυχιακούς πρωτοετείς φοιτητές - φοιτήτριες του ακαδημαϊκού έτους 2024-2025, μέλη οικογένειας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από το όριο της φτώχειας, προσαυξανόμενο κατά χίλια ευρώ (1.000,00€), 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 2024-2025 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, προσαυξανόμενο κατά χίλια ευρώ (1.000,00€).

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

**3. Κάρτα σίτισης**

Ως κάρτα σίτισης ορίζεται μια κάρτα μη άμεσης χρηματικής αξίας η οποία δύναται να χρησιμοποιηθεί για την προμήθεια ειδών διατροφής και την λήψη υπηρεσιών σίτισης από ένα δίκτυο συμβεβλημένων σημείων - καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών εστίασης (το οποίο θα καλύπτει όλους τους Νομούς της χώρας) με την επιχείρηση που θα εκδώσει και θα προμηθεύσει τις κάρτες σίτισης στους ωφελούμενους, η οποία θα συμβληθεί για αυτό τον σκοπό αυτό με το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

**4. 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.

## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

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.

### 5. Απροστάτευτα τέκνα

Ως Απροστάτευτα τέκνα ορίζονται:

(Α). Τα ενήλικα τέκνα (έως 25 ετών) προπτυχιακοί πρωτοετείς φοιτητές, που κατά το ακαδημαϊκό έτος 2024-2025 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 2024-2025 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.

### 6. Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα

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

Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα νοείται το συνολικό φορολογητέο εισόδημα εκκαθάρισης φόρου του φορολογικού έτους 2023 των γονέων/κηδεμόνων και των υπόλοιπων μελών της οικογένειας που είναι υπόχρεα φορολογικής δήλωσης για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2023 - 31/12/2023.

- 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 φορολογητέο εισόδημα εκκαθάρισης φόρου του φορολογικού έτους 2023 του ιδίου φοιτητή - φοιτήτριας και των υπόλοιπων μελών της οικογένειας που είναι υπόχρεα φορολογικής δήλωσης για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2023 - 31/12/2023.

- 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 φορολογητέο εισόδημα εκκαθάρισης φόρου του φορολογικού έτους 2023 του ιδίου φοιτητή/ φοιτήτριας για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2023 - 31/12/2023.

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 φορολογητέο 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.

## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

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.

### 7. Κατά κεφαλήν εισόδημα

Κατά κεφαλήν εισόδημα ορίζεται το ηλικίο 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.

### 8. 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.

### 9. 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.

### 10. 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.

## 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 2024-2025, 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 01/01/1999 έως 31/12/2006 (ηλικίας 18 έως 25 ετών).
6. Για τους άρρενες φοιτητές να μην υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία κατά το έτος εγγραφής τους 2024-2025.
7. Να διαβιούν με οικογενειακό εισόδημα κατώτερο του ορίου φτώχειας προσαυξανόμενο κατά χίλια ευρώ (1.000,00€). Τούτο θα πρέπει να αποδεικνύεται από την/τις Πράξη/-εις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό/-ά σημείωμα/-τα) του Υπουργείου Οικονομικών του φορολογικού έτους 2023 για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2023-31/12/2023.

Το κατώφλι φτώχειας, όπως αυτό προσδιορίστηκε από την ΕΛΣΤΑΤ για το έτος 2023, ορίζεται σε 6.030 € ετησίως, για μονοπρόσωπα νοικοκυριά προσαυξανόμενο κατά:

- 50% για τον σύζυγο και κάθε παιδί από 14 έως και 24 ετών.

## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

- 30% για κάθε παιδί κάτω των 14 ετών.

Στο ετήσιο εισόδημα περιλαμβάνεται το συνολικό οικογενειακό φορολογητέο 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.

**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.
4. Να έχουν εγγραφεί ως πρωτοετείς προπτυχιακοί φοιτητές - φοιτήτριες κατά το ακαδημαϊκό έτος 2024-2025, 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 2024-2025.
6. Να έχουν γεννηθεί από 01/01/1999 έως 31/12/2006 (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, στα κατά τόπους γραφεία του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης - Γραφεία Δομής «ΓΕΦΥΡΑ» ή στα Κέντρα

## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

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, θα λάβουν επιστολή που θα επιβεβαιώνει την ένταξη τους στο πίνακα δικαιούχων με την οποία θα μπορέσουν να παραλάβουν την κάρτα σίτισης. Η προμήθεια της κάρτας 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 της κάρτας σίτισης, στα σημεία που θα τους υποδειχθούν το αργότερο εντός δέκα (10) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση.
- Οι κάρτες σίτισης καλύπτουν τμηματικές ή εφάπαξ προμήθειες του ωφελούμενου έως το ποσό των τριακοσίων ευρώ (300,00€) από το δίκτυο των συμβεβλημένων σημείων- καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών σίτισης της επιχείρησης το αργότερο έως 31/5/2025.

### **3.2. Δικαιολογητικά συμμετοχής ωφελούμενων**

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 2023 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2023 έως 31/12/2023) 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.

## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

- 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.
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 μόνιμου κατοικίας.
7. Δήλωση Φορολογίας Εισοδήματος Ε1 των γονέων/κηδεμόνων έτους 2023.
8. Πράξη/-εις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό/-ά Σημείωμα/-τα) έτους 2023 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 2023 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

## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

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%.

### 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 2023 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2023 έως 31/12/2023) 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 ανηλικού 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



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

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. Πράξη/-εις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό/-ά Σημείωμα/-τα) έτους 2023 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 2023 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 2023 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 2023 ή υπεύθυνη δήλωση περί μη ύπαρξης γονέων/κηδεμόνων.
  8. Πράξη/-εις Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό/-ά Σημείωμα/-τα) έτους 2023 από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. του αιτούντα.

## ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Προσοχή: εκκαθαριστικό σημείωμα οποιουδήποτε άλλου έτους δεν είναι αποδεκτό και συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης.

- 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).
- 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:

- 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
- Αντίγραφο ΑΜΚΑ του/της φοιτητή - φοιτήτριας (το οποίο να προκύπτει από επίσημο δημόσιο έγγραφο)
- 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.
- 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.
- Απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης από σχολική μονάδα της Περιφέρειας Στερεάς.
- 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.
- 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).
- 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 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.

### 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.

### 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 14/2/2025 και ώρα 14:00 ενώ για την ηλεκτρονική υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών ορίζεται Κυριακή 16/2/2025 και 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 ωφελούμενων με σειρά προτεραιότητας.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

Προτεραιότητα στην ένταξη στον πίνακα δικαιούχων θα δοθεί κατά σειρά σε ΑμεΑ, απροστάτευτα τέκνα από έναν ή εξ αμοτέρων γονέων, μονογονεϊκές οικογένειες, πολυμελείς οικογένειες, οικογένειες με εξαρτώμενα παιδιά και μηδενικό εισόδημα, οικογένειες με μακροχρόνια ανέργους ή ανέργους 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 εξαρτώμενου 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	

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

Κριτήρια μοριοδότησης	Μόρια εξαρτώμενου 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	4			

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

Κριτήρια μοριοδότησης	Μόρια εξαρτώμενων τέκνων	Μόρια εισοδήματος	Μόρια εργασιακής κατάστασης	Μόρια αναπηρίας
παιδιά και άνω				
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			

**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 Ανήλικων 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 Ανήλικων 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 ωφελούμενων 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.

Σε περίπτωση που το ποσό του προϋπολογισμού δεν καλύπτεται από τον αριθμό των ωφελούμενων, επιλέγονται ως ωφελούμενοι της δράσης και οι αιτούντες-αιτούσες που το οικογενειακό τους εισόδημα ξεπερνά τα όρια της φτώχειας, σύμφωνα με αύξουσα ταξινόμηση της κατάταξης δικαιούχων και μέχρι εξαντλήσεως του προϋπολογισμού.

#### 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. Ενοστάσεις

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.

#### 3.7. Υποχρεώσεις

- i. Οι ωφελούμενοι που θα επιλεγούν, θα πρέπει να λάβουν την κάρτα σίτισης το αργότερο εντός δέκα (10) ημερών από την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων.
- ii. Οι κάρτες σίτισης καλύπτουν τμηματικές ή εφάπαξ προμήθειες του ωφελούμενου, έως το ποσό των 300 €, από το δίκτυο των συμβεβλημένων σημείων - καταστημάτων πώλησης ειδών διατροφής ή παροχής υπηρεσιών σίτισης της επιχείρησης το αργότερο έως τις 31/5/2025.

#### ΑΡΘΡΟ 4: ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ της δράσης «σπουδά...ΖΩ!»

Η υλοποίηση της δράσης ανέρχεται στο ποσό των τριάντα έξι χιλιάδων ευρώ (36.000,00€), το οποίο θα βαρύνει τον προϋπολογισμό της Πράξης «Περιφερειακό Παρατηρητήριο Κοινωνικής Ένταξης Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας - Δομή ΓΕΦΥΡΑ», με Κ.Α. 2023ΕΠ05670064 και κωδικό ΟΠΣ 6004225 του Ε.Π. «ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ 2021-2027», Πακέτο Εργασίας 2 (ΠΕ 2) “Πρόληψη-Παρέμβαση-Υποστήριξη”. Ο προϋπολογισμός της δράσης δύναται να αναμορφωθεί με απόφαση του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

**ΑΡΘΡΟ 5: 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:**

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

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ ΠΤΑ**

**ΦΑΝΗΣ Χ. ΣΠΑΝΟΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ**

I. Υπεύθυνη Δήλωση Ωφελούμενου

**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/νση Εκπαίδευσης
- Γραφεία κοινωνικής μέριμνας Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων

Εσωτερική Διανομή:

- 1) Χρονολογικό αρχείο
- 2) Φ. Δράσης

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> :	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. Τηλεομοιότυπου (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 2024-2025, 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 (2024-2025) σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα.
- 5) Επιτρέπω ανεπιφύλακτα στο Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να διεκπεραιωθεί η υπόθεση ενδιαφερόντός 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.