**Παράρτημα 1 ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΩΛΗΣΗ ΚΤΗΡΙΟΥ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΝΣΩΜΑΤΩΣΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ**

**Προς Διευθύντρια Τμήματος Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με αναπηρία**

Με την παρούσα δηλώνω το ενδιαφέρον μου για πώληση του πιο κάτω αναφερόμενου κτηρίου στο Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρία και δεσμεύομαι για υπογραφή του αγοραπωλητηρίου εγγράφου σε περίπτωση που αυτό επιλεγεί για αγορά.

**Στοιχεία προσφερόμενου κτηρίου:**

Αριθμός Εγγραφής: …………………………………………………………………

Διεύθυνση (Οδός και αριθμός): ……………………………………………….. ….

Ταχυδρομικός τομέας:……………………………………………………………….

Δήμος ή Κοινότητα:………………………………………………………………..

**Στοιχεία Ιδιοκτήτη:**

Ονοματεπώνυμο ιδιοκτήτη ή συνιδιοκτήτη εκπροσώπου ιδιοκτητών: ……………………………………………………….

Διεύθυνση επικοινωνίας πιο πάνω ατόμου: ………………………………………………………………………………….., .

Τηλέφωνο επικοινωνίας:…………………………………………………………………………………………………………

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:………………………………………………………………………………………..

Υπογραφή: ………………………………….

**Δηλώσεις συνιδιοκτητών**

**Συνιδιοκτήτης 1**

Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι συγκατατίθεμαι στην υποβολή της παρούσας δήλωσης ενδιαφέροντος και δεσμεύομαι για υπογραφή του αγοραπωλητηρίου εγγράφου σε περίπτωση που αυτό επιλεγεί για αγορά.

Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………

ΑΔΤ:……………………………………………………………

Υπογραφή:……………………………………………………

**Συνιδιοκτήτης 2**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι συγκατατίθεμαι στην υποβολή της παρούσας δήλωσης ενδιαφέροντος και δεσμεύομαι για υπογραφή του αγοραπωλητηρίου εγγράφου σε περίπτωση που αυτό επιλεγεί για αγορά.

Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………

ΑΔΤ:……………………………………………………………

Υπογραφή:……………………………………………………

**Συνιδιοκτήτης 3**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι συγκατατίθεμαι στην υποβολή της παρούσας δήλωσης ενδιαφέροντος και δεσμεύομαι για υπογραφή του αγοραπωλητηρίου εγγράφου σε περίπτωση που αυτό επιλεγεί για αγορά.

Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………

ΑΔΤ:……………………………………………………………

Υπογραφή:……………………………………………………

**Σημείωση:** Σε περίπτωση περισσότερων συνιδιοκτητών συμπληρώστε ανάλογα

**Παράρτημα 2 : ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΡΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ**

**Στοιχεία προσφερόμενου κτηρίου:**

Αριθμός Εγγραφής: …………………………………………………………………

Διεύθυνση (Οδός και αριθμός): ………………………………………………………………….. Ταχυδρομικός τομέας:……………… Δήμος ή Κοινότητα:………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| α/α | Απαίτηση | Ικανοποίηση απαίτησης /Επισυναπτόμενα έγγραφα \* | Σχόλια \*\* |
|  | Τίτλος ιδιοκτησίας του προτεινόμενου/ων κτηρίου/ων |  |  |
|  | Τοπογραφικό Σχέδιο στο οποίο να υποδεικνύεται η θέση του κτηρίου |  |  |
|  | Πολεοδομική άδεια |  |  |
|  | Άδεια οικοδομής που να έχει εκδοθεί μετά την εφαρμογή των νέων Ευρωπαϊκών Κανονισμών (Ευρωκώδικες) του 2012 |  |  |
|  | Πιστοποιητικό Έγκρισης με βάση τον περί Οδών και Οικοδομών Νόμο |  |  |
|  | Έτος ανέγερσης του κτηρίου (Στη στήλη «Σχόλια» να σημειωθεί το έτος ανέγερσης) |  |  |
|  | Αρχιτεκτονικά Σχέδια κατόψεων/ όψεων και τομών του κτηρίου |  |  |
|  | Κατάλογος Εμβαδών και Σχέδιο Εμβαδομέτρησης τόσο των καλυμμένων χώρων ανά όροφο, όσο και των εμβαδών των μη καλυμμένων χώρων τα οποία συνάδουν με την υφιστάμενη κατάσταση |  |  |
|  | Πιστοποιητικό Ενεργειακής Απόδοσης κτηρίου |  |  |
|  | Φωτογραφίες του/των κτηρίου/ων/ και των χώρων στάθμευσης |  |  |
|  | Ενυπόγραφη Δέσμευση/ Δήλωση από συνιδιοκτήτες, σε περίπτωση που κτήριο έχει πέραν του ενός ιδιοκτήτη, για συγκατάθεση για την υποβολή της Δήλωσης Ενδιαφέροντος και δέσμευση για την υπογραφή του αγοραπωλητήριου Εγγράφου από τον συνιδιοκτήτη |  |  |
|  | Να βρίσκεται κατά προτίμηση εντός των γεωγραφικών ορίων Δήμου ή εντός γεωγραφικών ορίων Κοινότητας που γειτνιάζει σε Δήμο (Στη στήλη «σχόλια» να σημειωθεί ο Δήμος ή η Κοινότητα) |  |  |
|  | Να βρίσκεται σε ισόγειο χώρο ή ισόγειο και πρώτο όροφο |  |  |
|  | Να παρέχει τη δυνατότητα για κατάλληλη πρόσβαση, διακίνηση και διαμονή ατόμων με αναπηρίες σε ασφαλές, υγιές και αξιοπρεπές περιβάλλον σε συνθήκες άνεσης μέσα στην κοινότητα. |  |  |
|  | Να διαθέτει τουλάχιστον τα πιο κάτω: |  |  |
|  | (α) ξεχωριστό υπνοδωμάτιο για κάθε ένα από πέντε ενοίκους, δηλαδή πέντε υπνοδωμάτια, τουλάχιστον 8 τετραγωνικών μέτρων το καθένα, |  |  |
|  | (β) ξεχωριστό δωμάτιο για το προσωπικό που θα υποστηρίζει τους ενοίκους |  |  |
|  | (γ) κουζίνα |  |  |
|  | (δ) σαλοτραπεζαρία |  |  |
|  | (ε) ένα χώρο υγιεινής με μπάνιο για τους ενοίκους |  |  |
|  | (στ) ένα χώρο υγιεινής με ντους για τους ενοίκους |  |  |
|  | (ζ) ξεχωριστό χώρο υγιεινής με ντους για το προσωπικό για κάθε φύλο |  |  |
|  | (η) αποθήκη |  |  |
|  | (θ) αυλή |  |  |
|  | (ι) ένα χώρο στάθμευσης για το προσωπικό |  |  |
|  | (κ) ένα χώρο στάθμευσης διαστάσεων για άτομα με αναπηρίες ή μεταφορά ατόμων με αναπηρίες |  |  |
|  | (λ) σε περίπτωση διώροφης κατοικίας, να υπάρχει στο πάνω και στο κάτω μέρος της κλίμακας που οδηγεί στον όροφο, πρόνοια για μελλοντική τοποθέτηση ηλεκτρικού καθίσματος κλίμακας ή η δυνατότητα τοποθέτησης ηλεκτρικής πλατφόρμας |  |  |
|  | Να είναι σε ετοιμότητα να προσαρμοστεί σε οποιεσδήποτε πρόσθετες απαιτήσεις θα τεθούν για αλλαγές και ανακαινίσεις μετά την επιθεώρηση των υπό αγορά κατοικιών από τις αρμόδιες υπηρεσίες και που θα αποτελούν ευθύνη του ιδιοκτήτη προς υλοποίηση αμέσως μετά την υπογραφή της Σύμβασης. |  |  |
|  | Να διαθέτει (ή να υπάρχει δυνατότητα να αποκτήσει) σύστημα κλιματισμού, σύστημα πυρασφάλειας και πυρανίχνευσης, σύστημα συναγερμού, κλειστό κύκλωμα βιντεοπαρακολούθησης και ελέγχου πρόσβασης. |  |  |
|  | Να είναι έτοιμο να παραδοθεί, ελεύθερο κατοχής, εντός δώδεκα μηνών από την ημερομηνία υπογραφής του συμβολαίου, συμπεριλαμβανομένης της περιόδου εκτέλεσης οποιωνδήποτε εργασιών απαιτηθεί να εκτελεστούν. |  |  |

\*Παρακαλώ σημειώστε √ στη τρίτη στήλη «Ικανοποίηση απαίτησης/επισυναπτόμενα έγγραφα» στην περίπτωση που υποβάλλεται αποδεικτικό έγγραφο/ πιστοποιητικό ή ικανοποιείται η σχετική απαίτηση .

\*\*Στην τέταρτη στήλη «σχόλια» παρακαλώ όπως περιγράψετε, εκεί όπου εφαρμόζεται, οποιαδήποτε παρέκκλιση από τις απαιτήσεις όπως περιγράφονται στην δεύτερη στήλη και στην πρόσκληση ή οποιεσδήποτε πρόσθετες πληροφορίες.