

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ**  
**ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ ΥΙΟΘΕΣΙΑ ΑΝΗΛΙΚΩΝ**  
**ΧΩΡΙΣ ΤΗ ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ**

1. Αίτηση των υποψήφιων θετών γονέων (εφόσον η αίτηση δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως από τους αιτούντες θα πρέπει η υπογραφή να θεωρείται από αστυνομική ή άλλη εξουσιοδοτημένη αρχή. Το ίδιο ισχύει και για τις παρακάτω αναφερόμενες υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/86).
2. Ληξιαρχική πράξη γέννησης του υιοθετούμενου.
3. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας ή του διαβατηρίου του υιοθετημένου (εφόσον η ηλικία του δικαιολογεί την ύπαρξη τέτοιου εγγράφου).
4. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή άλλου νομίμου στοιχείου αναγνώρισης των φυσικών γονέων. Εφόσον το παιδί είναι εκτός γάμου και δεν έχει γίνει αναγνώριση της πατρότητας (αυτό προκύπτει από τη ληξιαρχική πράξη γέννησης) αρκεί η αστυνομική ταυτότητα ή άλλο έγγραφο αναγνώρισης μόνο της μητέρας.
5. Δήλωση των φυσικών γονέων (ή μόνο της μητέρας για την περίπτωση τέκνου εκτός γάμου) με την οποία δηλώνουν ότι συναινούν στην υιοθεσία του παιδιού από τους συγκεκριμένους (αιτούντες) θετούς γονείς. Η δήλωση γίνεται οποτεδήποτε με συμβολαιογραφική πράξη ή και ενώπιον του δικαστηρίου αλλά μόνον μετά τη συμπλήρωση τριών μηνών από τη γέννηση του υιοθετημένου (στην τελευταία περίπτωση προσκομίζεται αντίγραφο του πρακτικού που συντάχθηκε από το γραμματέα του δικαστηρίου).
6. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου των αιτούντων.
7. Ληξιαρχική πράξη γάμου των αιτούντων (εφόσον πρόκειται για ζεύγος που υιοθετεί).
8. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης των αιτούντων από το οποίο να προκύπτει το έτος και ο τόπος γέννησης, καθώς και τα μέλη της οικογένειας. Σε περίπτωση που δεν προκύπτουν τα παραπάνω στοιχεία (αυτό συμβαίνει όταν ένας από τους αιτούντες συζύγους αναγράφεται ενδεικτικά, διότι είναι δημότης άλλου δήμου) θα πρέπει να προσκομιστεί πιστοποιητικό του δήμου που είναι γραμμένος ο αιτών σύζυγος.
9. Πρόσφατο πιστοποιητικό υγείας (με φωτογραφία επικολλημένη και σφραγισμένη) από το οποίο να προκύπτει ότι είναι κλινικά υγιής και δεν πάσχει από λοιμώδες και μεταδοτικό νόσημα. Το πιστοποιητικό αυτό εκδίδεται από ιατρό παθολόγο κρατικού νοσοκομείου ή άλλου αναγνωρισμένου νοσηλευτικού ιδρύματος ( ΙΚΑ, ΝΙΜΙΤΣ κ.λ.π.) ή Πολυϊατρείου ασφαλιστικού φορέα δημοσίου δικαίου (Τ.Π.Δ.Α., Τ.Ε.Β.Ε. κ.λ.π), αφού ελεγχθούν και τα αποτελέσματα από τις εξετάσεις αίματος (VDRL, HIV-I-II, ηπατίτιδα Β και C), καθώς και η ακτινογραφία θώρακος, στην οποία επικολλάται φωτογραφία σφραγισμένη από το νοσοκομείο. Στο πιστοποιητικό πρέπει να υπάρχει υπογραφή του αρμόδιου ιατρού και του Διοικητικού Διευθυντή και να αναγράφεται ότι εκδίδεται για υιοθεσία.
10. Πιστοποιητικό ψυχιάτρου από κρατικό φορέα (με επικολλημένη και σφραγισμένη από το νοσοκομείο φωτογραφία), που να βεβαιώνει ότι δεν πάσχει από ψυχικό νόσημα και ότι το πιστοποιητικό εκδίδεται για υιοθεσία. Πρέπει να υπογράφεται από τον αρμόδιο ιατρό και το Διοικητικό Διευθυντή.
11. Αντίγραφο ποινικού μητρώου. Αυτεπάγγελτη Αναζήτηση.
12. Πιστοποιητικό ότι ο αιτών δε διώκεται ως φυγόποινος (εκδίδεται από την Εισαγγελία Πρωτοδικών του τόπου κατοικίας). Στην αίτηση πρέπει να αναφέρεται ότι ζητείται για υιοθεσία.
13. Εκκαθαριστικό σημείωμα της δήλωσης φόρου εισοδήματος του τελευταίου έτους. Αν ο αιτών δεν έχει ακόμη παραλάβει από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. το εκκαθαριστικό σημείωμα του τελευταίου έτους μπορεί να προσκομίσει του προηγούμενου έτους.
14. Βεβαίωση αποδοχών, εφόσον πρόκειται για μισθωτούς ή συνταξιούχους.
15. Το έντυπο Ε9, που υποβλήθηκε για τελευταία φορά με την ετήσια δήλωση φόρου εισοδήματος (θεωρημένο αντίγραφο από την αρμόδια Δ.Ο.Υ).
16. Συμβόλαια ή άλλοι τίτλοι απόκτησης ακινήτων περιουσιακών στοιχείων (αν δεν αναφέρονται στο Ε9).

17. Κάθε άλλο στοιχείο από το οποίο να προκύπτουν περιουσιακά στοιχεία, για τα οποία δεν προσκομίζεται τίτλος.

18. Υπεύθυνη δήλωση σε έντυπο του Ν1599/86 όπου περιγράφονται συνοπτικά τα παραπάνω περιουσιακά στοιχεία, καθώς και τα στοιχεία για τα οποία δεν προσκομίζονται τίτλοι και τα τυχόν υφιστάμενα βάρη.

19. Υπεύθυνη δήλωση σχετικά με την συνεργασία του ζεύγους με την υπηρεσία μας - Χορηγείται από την υπηρεσία μας.

20. Υπεύθυνη δήλωση καθενός αιτούντος χωριστά σε έντυπο του Ν.1599/86 σχετικά με την οικογενειακή του κατάσταση, στην οποία αναγράφονται τα πρόσωπα που συνοικούν μόνιμα με τους αιτούντες.

#### **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- ✓ Τα παραπάνω δικαιολογητικά κατατίθενται εις διπλούν. Μία σειρά δικαιολογητικών με τα πρωτότυπα έγγραφα και μία με τα ίδια σε φωτοαντίγραφα, τα οποία έχουν επικυρωθεί.
- ✓ Όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά πρέπει να έχουν εκδοθεί τουλάχιστον ένα τρίμηνο από την ημερομηνία υποβολής τους στην υπηρεσία.
- ✓ Αντίγραφο της αίτησης προς το Πρωτοδικείο θα προσκομίζεται στην υπηρεσία μας πριν την αποστολή του φακέλου στα Δικαστήρια.
- ✓ Η υπηρεσία σε κάθε περίπτωση ορίζει οτιδήποτε επιπλέον δικαιολογητικά κρίνει απαραίτητα για τη διεξαγωγή της κοινωνικής έρευνας.

#### Πληροφορίες:

Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας

Π.Ε. Σερρών - Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Διοικητήριο Τ.Κ. : 62 123

Τηλ. 23213 50318, 23213 50387, 23213 50447, 23213 50495