



**Α Ι Τ Η Σ Η ΑΥΞΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
**ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

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)

<b>Προς:</b>	<b>ΔΗΜΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ</b> <b>ΤΜΗΜΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ</b> <b>ΕΠΙΔΟΜΑΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ</b> <b>&amp; ΕΛΕΓΧΟΥ</b>		
--------------	--	--	--

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα & Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα & Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης :			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			
Αριθμός Διαβατηρίου :		Άδεια Παραμονής :	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός :	Αριθμός : ΤΚ:
Α.Φ.Μ.:		Α.Μ.Κ.Α :	
Τηλ.:		Fax:	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρ.: (Email):

**ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ:**

<b>1. ΟΝΟΜΑ:</b>		<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	
<b>ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ :</b>			
<b>2. ΟΝΟΜΑ:</b>		<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	
<b>ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ :</b>			
<b>3. ΟΝΟΜΑ:</b>		<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	
<b>ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ :</b>			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>1</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Υποβάλλω τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για την ένταξη του/των παιδιού/ων μου στο επίδομα Απροστάτευτων Παιδιών.
- Το επίδομα θα χρησιμοποιείται για τις ανάγκες των παιδιών.
- Δεν υποβλήθηκαν δικαιολογητικά για την επιδότηση των παιδιών σε άλλη υπηρεσία Πρόνοιας.
- Υποχρεούμαι να ενημερώνω την υπηρεσία για οποιαδήποτε μεταβολή (οικογενειακή ή οικονομική, αλλαγή τόπου κατοικίας, απουσία στο εξωτερικό, αριθμού τηλεφώνου, κ.τ.λ.).
- Τα συνοικούντα με εμένα άτομα είναι:

α/α	Επώνυμο	Όνομα	Έτος Γεννήσεως	Συγγενική Σχέση	Μηνιαίο Εισόδημα	Κοινωνική Ασφάλεια
1						
2						
3						
4						

- Το μηνιαίο εισόδημά μου είναι :
  1. ....
  2. ....
  3. ....

**ΥΠΟΧΡΕΟΥΜΑΙ ΣΤΗΝ ΑΡΧΗ ΚΑΘΕ ΝΕΟΥ ΕΤΟΥΣ ΓΙΑ ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟ ΜΕ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :** (πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, πιστοποιητικό, μόνιμης κατοικίας εκκαθαριστικό εφορίας, Ε1, Ε9, Φωτοτυπία Βιβλιαρίων Υγείας και ασφαλιστική ενημερότητα για το τρέχον έτος, κάρτα ανεργίας, κ.λ.π..)

Ηράκλειο .....2016.  
(Υπογραφή)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
1. ΑΙΤΗΣΗ ΑΥΞΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ	<input type="checkbox"/>
2. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	<input type="checkbox"/>
3. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ	<input type="checkbox"/>
4. ΒΙΒΛΙΑΡΙΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ	<input type="checkbox"/>
5. Α.Μ.Κ.Α ΠΑΙΔΙΩΝ	<input type="checkbox"/>
6. Α.Φ.Μ ΠΑΙΔΙΩΝ	<input type="checkbox"/>
7. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙ ΞΕΧΩΡΙΣΤΑ	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>

Ηράκλειο .....2016.  
(Υπογραφή)

---

<sup>1</sup> «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.