



**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ**  
(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> :	ΤΜΗΜΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ & ΕΛΕΓΧΟΥ										
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΜΙΣΘΩΤΗ (ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ)</b>											
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:		T.K	
ΑΦΜ:					Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						
ΑΜΚΑ:					ΑΜΑ: (Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου)						
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΙΣΘΩΤΗ (ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗ)</b>											
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:		T.K	
ΑΦΜ:					Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						
ΑΜΚΑ:					ΑΜΑ: (Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου)						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν.1599/1996 δηλώνω ότι :

1. Επιθυμώ την χορήγηση προνοιακού επιδόματος **ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ**
2. Τα στοιχεία της δήλωσής είναι αληθή.
3. Ο δικαιούχος δεν εισπράττει επίδομα ή οικονομική ενίσχυση υπό μορφή επιδόματος ή συντάξεως για τον ίδιο λόγο, από άλλη πηγή ή ασφαλιστικό φορέα της ημεδαπής ή αλλοδαπής

4. **Αναλαμβάνεται η υποχρέωση να ειδοποιηθεί η Υπηρεσία σε περίπτωση:**
- απουσίας μου από την Ελλάδα για διάστημα μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών,
  - αλλαγής του τόπου μόνιμης κατοικίας,
  - συνταξιοδότησης ή λήψη οικονομικής ενίσχυσης από οποιονδήποτε φορέα στην Ελλάδα ή το εξωτερικό,
  - θανάτου από τους οικείους μου.  
και γενικά σε οποιαδήποτε αλλαγή των δηλωθέντων στοιχείων.
5. Είμαι ανασφάλιστος και θα μένω μόνος ή με το/τη σύζυγό μου στην μισθωμένη κατοικία
6. Το επίδομα θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά για τις ανάγκες μου και θα το εισπράττει ο Ιδιοκτήτης της κατοικίας
7. Η μόνιμη κατοικία μου θα είναι η παραπάνω και είμαι μόνιμος κάτοικος του Νομού Ηρακλείου.

**Έχω λάβει γνώση ότι σε περίπτωση κατάθεσης ψευδών στοιχείων ή μη ενημέρωσης για μεταβολές που συνεπάγονται τη διακοπή του επιδόματος και στην περίπτωση καταβολής αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών υποχρεούμαι στην άμεση επιστροφή των χρημάτων που κακώς έλαβα σαν Προνοιακό επίδομα.**

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΕΙ Ναι ή Όχι (συμπληρώνεται από τον/την Δηλ/Αιτ)
1.	Αίτηση ( η παρούσα)	
2.	Υπεύθυνες Δηλώσεις που χορηγούνται από την υπηρεσία (στούς συμβαλλόμενους)	
3.	Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας των συμβαλλομένων	
4.	ΑΦΜ και ΑΜΚΑ του εκμισθωτή (ιδιοκτήτη) και του μισθωτή (ενοικιαστή)	
5.	Πρόσφατο εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικής δήλωσης του ενοικιαστή	
6.	Πιστοποιητικό Μόνιμης Κατοικίας του ενοικιαστή	
7.	Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του ενοικιαστή	
8.	ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ (ΜΕΣΩ ΤΟΥ TAXIS) των συμβαλλομένων	
	Φορολογικές ενημερότητες των συμβαλλομένων (για είσπραξη χρημάτων από το Δημόσιο)	
9.	Φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού ή λογαριασμού των ΕΛΤΑ με πρώτο τον εκμισθωτή (ιδιοκτήτη)	
10.	<b>Οποιοδήποτε κατά περίπτωση δικαιολογητικό ζητηθεί από την υπηρεσία.</b>	

11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Ημερομηνία: .../...../2016

Ο – Η Αιτ./ Δηλ.

(Υπογραφή)