



**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΟΜΟΓΕΝΩΝ**  
(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)

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

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	T.K
ΑΦΜ:		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	
ΑΜΚΑ:		ΑΜΑ: (Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου)	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ & ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ-ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ**

(διαγράφονται από τον αιτούντα/δηλούντα τα κατά περίπτωση άσχετα δεδομένα)

Ο-Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης:			
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<sup>1</sup> που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986 δηλώνω ότι :**

1. Επιθυμώ την χορήγηση προνοιακού επιδόματος .....
2. Τα στοιχεία της δήλωσής είναι αληθή
3. Δεν λαμβάνω σύνταξη, δεν υπάρχει κανένα εισόδημα ή περιουσιακό στοιχείο που να μου αποδίδει εισόδημα μεγαλύτερο από την εκάστοτε χορηγούμενη από τον ΟΓΑ σύνταξη γήρατος. (Η ιδιόκτητη κατοικία δεν λαμβάνεται υπόψη στα περιουσιακά στοιχεία για τον υπολογισμό του παραπάνω εισοδήματος).
4. Στην Ελλάδα ήρθα την.....και δεν αποκαταστάθηκα επαγγελματικά.
5. Δεν επιδοτούμαι από το πρόγραμμα μηνιαίας επιδότησης υπερηλίκων προσφύγων αρμοδιότητας της Ύπατης Αρμοστείας Ηνωμένων Εθνών για τους πρόσφυγες.
6. Υποχρεούμαι μια φορά το χρόνο να προσέρχομαι στην υπηρεσία με την Ταυτότητά μου ή άλλο σχετικό έγγραφο. Σε περίπτωση αδυναμίας μετακίνησης μου ή άλλου κωλύματος θα προσέρχεται ο νόμιμος εκπρόσωπος ή ο εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπός μου.
7. **Αναλαμβάνεται η υποχρέωση να ειδοποιήσω την Υπηρεσία σε περίπτωση:**
  - Συνταξιοδότησεως μου άμεσα ή έμμεσα από άλλο φορέα
  - αλλαγής του τόπου μόνιμης κατοικίας,
  - απουσίας μου στο εξωτερικό,
  - περίθαλψης σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή παραμονής μου σε Προνοιακή δομή,
  - θανάτου από τους οικείους μου και γενικά σε οποιαδήποτε αλλαγή των δηλωθέντων στοιχείων.
8. Είμαι ασφαλισμένος στ.....
9. Το επίδομα θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά για τις ανάγκες μου και θα το εισπράττω/εισπράττει ο ίδιος ή ο ορισμένος υπεύθυνος εισπράξης  
.....
10. Η μόνιμη κατοικία μου 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.**

**Σας υποβάλλω συνημμένα τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στη συνέχεια:**

Ημερομηνία: .../...../2016

Ο – Η Αιτ./ Δηλ.

(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».

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  
**Α Ι Τ Η Σ Η Σ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ**  
**ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΟΜΟΓΕΝΩΝ**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ (συμπληρώνεται από τον/την Δηλ/Αιτ)
1.	Βεβαίωση απόδειξης Ομογενειακής ιδιότητας από την αρμόδια υπηρεσία που εξέδωσε τη σχετική απόφαση	<input type="checkbox"/>
2.	Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 η οποία χορηγείται από την υπηρεσία	<input type="checkbox"/>
3.	Φωτοαντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας Ομογενών του αιτούντα και Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας του εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου και υπευθύνου είσπραξης	<input type="checkbox"/>
4.	ΑΦΜ και ΑΜΚΑ του επιδοτούμενου	<input type="checkbox"/>
5.	Ε1,Ε2,Ε9 και πρόσφατο εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικής δήλωσης του αιτούντα	<input type="checkbox"/>
6.	Ε1,Ε2,Ε9 και πρόσφατο εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικής δήλωσης των ανιόντων ή κατιόντων του αιτούντα (γονέων ή παιδιών)	<input type="checkbox"/>
7.	Πιστοποιητικό Μόνιμης Κατοικίας	<input type="checkbox"/>
8.	Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης	<input type="checkbox"/>
9.	Φωτοαντίγραφο Βιβλιαρίου Ασθενείας και Ασφαλιστική Ικανότητα	<input type="checkbox"/>
10.	Φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού ή λογαριασμού των ΕΛΤΑ με πρώτο όνομα το δικαιούχο του προνοιακού επιδόματος	<input type="checkbox"/>
11.	Σε περίπτωση φοιτητών: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Βεβαίωση σπουδών της οικείας σχολής για το χρονικό διάστημα φοίτησης και ότι πετυχαίνουν στις τμηματικές εξετάσεις</li> <li>• Βεβαίωση της σχολής για σίτιση ή στέγαση ή άλλη οικονομική ενίσχυση</li> <li>• Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
12.	Πιστοποιητικό οικονομικής Αδυναμίας	<input type="checkbox"/>
13.	Έκθεση Κοινωνικής Έρευνας για την οικογενειακή και κοινωνική κατάσταση του αιτούντος	<input type="checkbox"/>
14.	Βεβαίωση ανικανότητας, για τους ανίκανους για εργασία που θα πιστοποιείται από Γνωμάτευση Πιστοποίησης Αναπηρίας του ΚΕ.Π.Α	<input type="checkbox"/>
15.	Η Υπηρεσία μας επιφυλάσσεται να ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά, εφόσον αυτά απαιτηθούν ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>

Ημερομηνία: .../...../2016

Ο – Η Αιτ./ Δηλ.

(Υπογραφή)

Σελ.: - 3 / 3-