

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 τ. Ν.1599/1986)

ΠΡΟΣ

**Την Επιτροπή Παρακολούθησης και Υλοποίησης της απόφασης 164 /2020 του
Δημοτικού Συμβουλίου περί Ειδικού Τιμολογίου Παροχής Υπηρεσιών
Υδρευσης**

Όνομα :

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:.....

Μητρώνυμο:

Διεύθυνση : ΟδόςΑρ.

Δημότης Ηρακλείου ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΔΤ:

ΑΦΜ.....

Τηλέφωνο.....

E-mail

Δικαιούχος: 2017 ΝΑΙ ΟΧΙ 2018 ΝΑΙ ΟΧΙ 2019 ΝΑΙ ΟΧΙ

Δηλώνω γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου περί ψευδούς ή ανακριβούς δηλώσεως, ότι έχω λάβει γνώση της Απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου Δήμου Ηρακλείου 164/2020 (ΑΔΑ : Ψ765Ω20Ο-ΧΚΔ), για την θέσπιση ειδικού τιμολογίου παροχής υπηρεσιών ύδρευσης

Συνημμένα υποβάλλονται ως ακολούθως:

Για όσους ήταν δικαιούχοι και τα έτη 2017-2018-2019:

1.Το εκκαθαριστικό έτους 2019 ή τα εισοδήματα του οικονομικού έτους 2019 ...

.....

2. Κάρτα ανεργίας σε ισχύ (φωτοαντίγραφο)

3. Τελευταίος Λογαριασμός ΔΕΥΑΗ στο όνομα τους(φωτοαντίγραφο)

Τα λοιπά δικαιολογητικά θα αναζητηθούν από τον φάκελο που διατηρείται στην Υπηρεσία.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν διαφοροποιήθηκε τίποτα από τα δικαιολογητικά που υποβλήθηκαν τα προηγούμενα έτη και κρίθηκα δικαιούχος. Αν από τον έλεγχο προκύψει το αντίθετο, γνωρίζω ότι αυτομάτως διαγράφομαι από τις λίστες των δικαιούχων

Για τους εν δυνάμει δικαιούχους του έτους 2020:

1. Το εκκαθαριστικό της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. του οικονομικού έτους 2018
2. Το εκκαθαριστικό του έτους 2019 ή τα εισοδήματα του οικονομικού έτους 2019....
.....
3. Βεβαίωση ότι ήδη περιλαμβάνομαι σε κατάσταση ατόμων με οικονομική αδυναμία του ΚΕ.ΚΟΙ.Φ.-Α.Π.Η. της περιοχής μου (χορηγείται από το ΚΕ.ΚΟΙ.Φ.-Α.Π.Η. της περιοχής κατοικίας)
4. Έντυπο Ε9 του έτους 2019
5. Κάρτα ανεργίας σε ισχύ (φωτοαντίγραφο)
6. Τελευταίος λογαριασμός ΔΕΥΑΗ στο όνομα τους
7. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
8. Πιστοποίηση Αναπηρίας για ΑΜΕΑ (Γνωστοποίηση αναπηρίας από Επιτροπή ΙΚΑ-ΚΕΠΑ σε ισχύ)
9. Επιπλέον δικαιολογητικά που βεβαιώνουν κριτήρια που ζητώ να συνεκτιμηθούν πέραν των θεσπισμένων

.....
.....
.....
.....

Επισημαίνεται για τους δικαιούχους του ΚΕΑ ότι για να είναι εν δυνάμει ωφελούμενοι του 2020, θα πρέπει να συντρέχουν αθροιστικά οι εξής προϋποθέσεις:

1. Αντίγραφο Αίτησης Αποδοχής Δικαιούχων Κ.Ε.Α. τελευταίου εξαμήνου.
2. Να είναι δημότες Ηρακλείου (αποδεικνύεται με πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης)
3. Κάρτα ανεργίας σε ισχύ (φωτοαντίγραφο)
4. Η σύνδεση της ΔΕΥΑΗ να είναι στο όνομα του αιτούμενου .
5. Τελευταίος λογαριασμός της ΔΕΥΑΗ
6. Πιστοποίηση Αναπηρίας για ΑΜΕΑ (Γνωστοποίηση αναπηρίας από Επιτροπή ΙΚΑ-ΚΕΠΑ σε ισχύ)
7. Επιπλέον δικαιολογητικά που βεβαιώνουν κριτήρια που ζητώ να συνεκτιμηθούν πέραν των θεσπισμένων

.....
.....
.....
.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι παρέχω την εντολή και εξουσιοδότηση στην Επιτροπή Παρακολούθησης να λάβει γνώση τυχόν προσωπικών δεδομένων που με αφορούν και συμπεριλαμβάνονται σε αυτήν, τηρουμένων των όρων του Νόμου. Εφόσον χρειαστεί θα προσκομίσω οποιοδήποτε άλλο πιστοποιητικό μου ζητηθεί και υπάρχει στην κατοχή μου.

Κατόπιν των ανωτέρω ζητώ να περιληφθώ στην κατάσταση των ωφελούμενων που θα καταρτιστεί από την Επιτροπή.

Ηράκλειο/...../2020

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα