**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ**

***(Εφόσον υπάρχουν τέκνα)***

## Ονοματεπώνυμο Αιτούντος-Αιτούσας:

### …………………………………………………….

…………………………………………………….

**Πατρώνυμο:**……………………………………. **Α.Φ.Μ.: ……………………………….**

## Δ.Ο.Υ: ………………………………...

***ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ: ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ:……………. ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ:…………***

## ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

***(ΛΕΚΤΙΚΟ)……………………(..…*Ε-…....)**

## ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

***ΣΤΑΘΕΡΟ-Α*:…………… ……………….…**

***ΚΙΝΗΤΟ-Α:*…….……………….…………..**

## Διεύθυνση Κατοικίας/Τ.Κ./ΠΟΛΗ:

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**ΘΕΜΑ: *«Χορήγηση Οικογενειακού επιδόματος λόγω ύπαρξης τέκνου-ων»***

***Πειραιάς* ……/……/20….**

# *ΠΡΟΣ:*

***Τη Δ/νση Π.Ε. Πειραιά***

#### Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε οικογενειακό επίδομα για το/τα: (……) …….............. τέκνο-α μου,

*(αριθμητικώς) (ολογράφως)*

#### εφόσον αυτό-ά είναι: ανήλικο-α ή

**σπουδάζον-τα, άνω των 18 και κάτω των 25 ετών.**

***Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ:***

*………………………………*

(Υπογραφή)

Συνημμένα :

Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (τελευταίου τριμήνου) από το Δήμο (για τους έγγαμους και/ή γονείς ενός ή περισσότερωντέκνων). Στην περίπτωση σπουδαζόντων τέκνων ( άνω των 18 και κάτω των 25 ετών), ο/η εκπ/κός προσκομίζει και βεβαίωση σπουδών του Πανεπιστημίου.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(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(1): |  |
| Ο – ~~Η~~ Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2): |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Ε-mail): |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

####  το τέκνο μου με Ημερομηνία Γέννησης (…/…/……..), δεν έχει ίδια εισοδήματα είτε από

 **την άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος είτε από άλλη πηγή, ούτε υποβάλλει φορολογική**

 **δήλωση, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 35, παρ.3 του Ν.4484/2017.**

(4)

Ημερομηνία: **../../20...**

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
2. Αναγράφεται ολογράφως.
3. «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.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.