### 

### ΑΙΤΗΣΗ \_ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | **ΔΔΕ ΤΡΙΚΑΛΩΝ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | Τηλ: | |  | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | |  | | Οδός: |  | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  | |
| Κινητό Τηλ: | |  | | | | | | | Εmail: | |  | | | | | |
| Είμαι δημότης στο δήμο: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(1), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα τα παρακάτω στοιχεία για τη λήψη οικογενειακού επιδόματος, σύμφωνα με το άρθρο 15 του Ν. 4354/2015 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρ.35 του Ν.4484/2017. (ΦΕΚ Α’ 110/01.08.2017) **Οποιαδήποτε μεταβολή των παρακάτω στοιχείων στο μέλλον θα τη γνωστοποιήσω αμέσως υποβάλλοντας νέα αίτηση- δήλωση μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.** | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | Ονοματεπώνυμο άγαμου τέκνου | Πλήρης Ημερ.  Γένν.  ΗΜ/ΜΜ/ΕΕ | Β/θμια εκπ/ση από 18ο έως 19ο έτος  Ναι/΄Οχι | Φορέας μεταλυκειακής εκπ/σης δημόσιας ή ιδιωτικής | Ημ/νία 1ης εγγραφής στη σχολή φοίτησης | Έτη φοίτησης Σχολής | Εισόδημα τέκνου στο 2021 πάνω από 8.636€ Ναι/΄Οχι | Ειδική κατηγορία αναπηρία 50% και ανικανότητα εργασίας  Ναι/΄Οχι |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ημερομηνία: ……………… ……….20……

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) «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.

Η μηνιαία οικογενειακή παροχή χορηγείται ανάλογα με την οικογενειακή κατάσταση των υπαλλήλων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 15 Ν. 4354/2015, όπως αυτό τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 35 Ν. 4487/2017, ως εξής:

* + *Για άγαμα τέκνα προερχόμενα από γάμο, φυσικά, θετά ή αναγνωρισθέντα που δεν υπερβαίνουν το 18ο έτος της ηλικίας τους ή το 19ο έτος, εφόσον φοιτούν στη Μέση Εκπαίδευση, ανεξάρτητα του εάν οι γονείς τελούν σε διάσταση, διάζευξη ή χηρεία.*
  + *Το επίδομα παρέχεται σε υπαλλήλους που έχουν τέκνα ανίκανα σωματικά ή πνευματικά για άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος με ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον, ανεξάρτητα αν στην οικογένεια ή στο παιδί χορηγείται παροχή ή βοήθημα από οποιοδήποτε Δημόσιο Οργανισμό, όπως Πρόνοια κ.τ.λ.*
  + *Για τέκνα που φοιτούν σε οποιονδήποτε φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης, δημόσιας ή ιδιωτικής, η παροχή δίδεται μόνο κατά τη διάρκεια του ελάχιστου αριθμού των αναγκαίων για την απονομή των τίτλων σπουδών εξαμήνων, που προβλέπεται από τον οργανισμό κάθε φορέα εκπαίδευσης και σε καμία περίπτωση πέρα από τη συμπλήρωση του 24ου έτους της ηλικίας τους.*
  + *Για τα παιδιά που φοιτούν σε σχολές του εξωτερικού, κατά το προπαρασκευαστικό στάδιο εκμάθησης της ξένης γλώσσας δεν καταβάλλεται η παροχή.*
  + *Για φοίτηση σε ΙΕΚ το επίδομα χορηγείται για κάθε εξάμηνο εφόσον το παιδί συνεχίζει να φοιτά και να εγγράφεται στο επόμενο εξάμηνο.*
  + *Η παροχή δεν δίδεται όταν έχει γίνει αναστολή φοίτησης.*
  + *Στις περιπτώσεις που συμπίπτει ο χρόνος της κανονικής φοίτησης με τη στρατιωτική θητεία του παιδιού, η καταβολή της οικογενειακής παροχής δεν διακόπτεται.*
  + *Η παροχή δεν χορηγείται σε υπάλληλο με τέκνα τα οποία έχουν ίδια εισοδήματα είτε από την άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος είτε από άλλη πηγή, υποβάλλουν δική τους φορολογική δήλωση και το δηλωθέν εισόδημα υπερβαίνει το ύψος του αφορολόγητου ορίου, όπως αυτό διαμορφώνεται κάθε φορά από τις διατάξεις της φορολογικής νομοθεσίας. Σε αυτή την περίπτωση η οικογενειακή παροχή παύει να καταβάλλεται για το οικονομικό έτος κατά το οποίο διαπιστώνεται η υπέρβαση του ως άνω ορίου.*

1. Συμπληρώνεται **μόνο** **από όσους έχουν οποιαδήποτε μεταβολή** και υποβάλλεται με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, (π.χ. γέννησης, σπουδών, διακοπής φοίτησης, κτλ) στο Γραφείο Μισθοδοσίας. Επίσης, συμπληρώνεται **από κάθε νεοδιόριστο/η υπάλληλο**.

2. Στον πίνακα, καταγράφονται όλα τα παιδιά για τα οποία ο μισθοδοτούμενος δικαιούται οικογενειακό επίδομα και συμπληρώνονται **οπωσδήποτε** (ΝΑΙ/ΟΧΙ) οι στήλες για την ειδική κατηγορία τέκνου και τέκνου με εισόδημα πάνω από το αφορολόγητο.

3. Οι υπηρετούντες σε άλλη Διεύθυνση στέλνουν τα έγγραφα στο Γραφείο Μισθοδοσίας της ΔΔΕ Τρικάλων είτε ταχυδρομικά στη διεύθυνση: Μ. ΜΠΌΤΣΑΡΗ 2, 42132 ΤΡΙΚΑΛΑ, είτε με φαξ στο 2431046470 ή ηλεκτρονικά στο misthodosia@dide.tri.sch.gr