

**ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Για τον υπολογισμό της οικογενειακής παροχής σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4354/2015 &amp; του φόρου εισοδήματος, οικον. έτους 2020 και 2021

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ****1. ΑΤΟΜΙΚΑ** (όπως στο δελτίο ταυτότητας και στο διοριστήριο έγγραφο)

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜ./ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ Δ.Τ.	
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	...../...../.....
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΔΗΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** (όπως στη ΔΟΥ)

ΟΔΟΣ										
ΑΡΙΘΜΟΣ		TAX. ΚΩΔ.								
ΠΟΛΗ										
ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ										
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ										
E-MAIL										
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ										
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ										

**4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ - ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΑ**

A.M.K.A.										
Δ.Ο.Υ.										
A.Φ.Μ.										
ΑΛΛΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ <sup>5</sup>										
<b>A.M.A. ΕΦΚΑ</b> - πρώην ΙΚΑ.										

**3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΕΚΠ/ΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ	

Επιλέγετε ένα από τα παρακάτω επίπεδα σπουδών :

ΑΕΙ, ΤΕΙ, ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ, ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ, ΙΕΚ ΜΕ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ, ΙΕΚ ΧΩΡΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ, ΤΕΕ Α ΚΥΚΛΟΥ, ΤΕΕ Β ΚΥΚΛΟΥ, ΤΕΛ, ΤΕΣ.

**Β. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** (σημειώστε αντίστοιχα Χ)


Άγαμος/η	Έγγαμος/η	Σύμφωνο Συμβίωσης	Σε διάσταση	Διαζευγμένος/η	Χηρεία
----------	-----------	-------------------	-------------	----------------	--------

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	

**Δ. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ** (1. Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, ΔΕΝ ΕΠΗΡΕΑΖΕΙ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ - ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΖΗΤΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΟΓΡΑΦΗ "ΜΗΤΡΩΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ" - 2. Φορολογικά)

	1. Αριθμός παιδιών <sup>1</sup> που είναι ασφαλισμένα για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στον άμεσα μισθοδοτούμενο και όχι στον/την σύζυγο : ..... (0, 1, κλπ).
	2. Σε περίπτωση διάστασης-διάζευξης, η γονική επιμέλεια των τέκνων έχει νόμιμα ανατεθεί (με δικαστική απόφαση) στον/στην .....

**Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΓΑΜΩΝ ΤΕΚΝΩΝ** (φυσικά, θετά, αναγνωρισθέντα) - ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ <sup>2,3</sup>

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΕΙΣΟΔΗΜΑ <sup>4</sup> ΤΕΚΝΟΥ ΣΤΟ 2019 ΠΑΝΩ ΑΠΟ 8.633 € (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ 18 – 24 ΕΤΩΝ			ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ >50%
				ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ 1 <sup>ης</sup> ΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΕΤΗ ΕΛΑΧΙΣΤΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	
1		.../.../.....			.../.../.....		
2		.../.../.....			.../.../.....		
3		.../.../.....			.../.../.....		
4		.../.../.....			.../.../.....		

## ΣΤ. ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ

Τράπεζα		Αριθμός Λογ/σμού	
IBAN	GR		

## Ζ. ΕΠΙΔΟΜΑ ΟΑΕΔ – ΑΛΛΗ ΕΜΜΙΣΘΗ ΘΕΣΗ

- α) κατέχω άλλη έμμισθη θέση Ναι  Όχι
- β) αναλαμβάνω για πρώτη φορά εργασία ως μισθωτός Ναι  Όχι
- γ) λαμβάνω επίδομα ανεργίας από τον ΟΑΕΔ Ναι  Όχι

και αν **ΝΑΙ**, από τον **Ο.Α.Ε.Δ.(ΚΠΑ2)** .....

\* Απαιτείται προσοχή για την ορθή συμπλήρωση, ειδικά από τους εκπαιδευτικούς που λαμβάνουν επίδομα ανεργίας από ΚΠΑ2 μεγάλων αστικών κέντρων.

## Η. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ		ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	
------------------------	--	------------------------	--

### \*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

- Υποχρεωτικά**, πρέπει να συμπληρωθεί από όσους έχουν παιδιά το πεδίο **Δ1**, έστω και αν είναι **«0-ΜΗΔΕΝ»**
- Αναγράφονται **μόνο τα τέκνα** που είναι **άγαμα και ως 24 ετών** καθώς και όσα έχουν **αναπηρία** (σωματική ή πνευματική) **για άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος** (θα πρέπει να αναγράφεται στη βεβαίωση που θα προσκομίσετε) σε ποσοστό τουλάχιστον 50% και άνω.
- Για τα σπουδάζοντα τέκνα **άνω των 18 ετών** να υποβληθεί βεβαίωση σπουδών του Ιδρύματος (Β'/θμιας, Γ'/θμιας εκπαίδευσης) που φοιτούν, στην οποία να αναγράφεται **η ημερομηνία α' εγγραφής & η διάρκεια υποχρεωτικής φοίτησης**.  
**Δικαίωμα λήψης του οικογενειακού επιδόματος για τα τέκνα άνω των 18 ετών :**  
α) για τη Β/θμια εκπαίδευση έως και το 19ο έτος  
β) για τα ΙΕΚ η υποχρεωτική φοίτηση διαρκεί 2 - 2,5 έτη και θα πρέπει **κάθε χρόνο να υποβάλλετε στην υπηρεσία πρόσφατη βεβαίωση σπουδών (μόνο για τα ΙΕΚ)**.  
γ) για τα ΤΕΙ, ΑΕΙ, η υποχρεωτική φοίτηση διαρκεί από 4-6 έτη, ανάλογα με τη σχολή.  
Αν η παραπάνω βεβαίωση είναι από **πανεπιστήμιο του εξωτερικού θα πρέπει να είναι μεταφρασμένη και θεωρημένη από δικηγόρο**.  
Επισημαίνουμε ότι **δεν καταβάλλεται** η οικογενειακή παροχή κατά το προπαρασκευαστικό στάδιο εκμάθησης της ξένης γλώσσας.
- Υποχρεωτική** είναι και η συμπλήρωση που αφορά στο ύψος εισοδήματος των τέκνων. Το «ΚΕΝΟ» δεν αποτελεί απάντηση.
- Παρακαλούμε να συμπληρώσετε όλα τα πεδία με ευανάγνωστα γράμματα (κυρίως το e-mail) και να μην διαγράψετε τις παρατηρήσεις.

### Συνημμένα :

- 1) Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας
- 2) Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού Α.Φ.Μ.
- 3) Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού Α.Μ.Κ.Α.
- 4) Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού Α.Μ.Α. στον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ)
- 5) Βεβαίωση από δεύτερο φορέα ασφάλισης (ΤΣΜΕΔΕ, κλπ)
- 6) Φωτοαντίγραφο 1ης σελίδας του βιβλιαρίου του λογαριασμού ή άλλου εγγράφου της τράπεζας από το οποίο προκύπτει σαφώς ο αριθμός IBAN (ο εκπαιδευτικός πρέπει να είναι ο πρώτος δικαιούχος)

Ο/Η υπογραφόμενος/η δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των κυρώσεων που προβλέπει ο Νόμος για ψευδή δήλωση τα παραπάνω στοιχεία. Οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω δηλουμένων στοιχείων θα τη γνωστοποιήσω αμέσως, με άλλη Υπεύθυνη Δήλωσή μου, στην υπηρεσία μου.

Ξάνθη, ...../...../202.....

Ο/Η ΔΗΛ.....  
Υπογραφή/Ονοματεπώνυμο