

ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Για τον υπολογισμό της οικογενειακής παροχής σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4354/2015 & του φόρου εισοδήματος, **οικον. έτους 2022 και 2023**

A. 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	ΤΑΧ. ΚΩΔ.							
ΠΟΛΗ								
ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ								
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ								
E-MAIL								
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ								
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ								

4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ - ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΑ

Α.Μ.Κ.Α.								
Δ.Ο.Υ.								
Α.Φ.Μ.								
ΑΛΛΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ⁵								
Α.Μ.Α. ΕΦΚΑ -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.

B. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (σημειώστε αντίστοιχα Χ)

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

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΟΝΟΜΑ		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 ¹ 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 ^{2,3}

	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΕΙΣΟΔΗΜΑ ⁴ ΤΕΚΝΟΥ ΣΤΟ 2022 ΠΑΝΩ ΑΠΟ 8.633 € (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ 18 – 24 ΕΤΩΝ			ΑΝΙΚΑΝΟΤ ΗΤΑ ΠΑ ΔΕΚΗΣΗ ΒΙΟΠΟΡΙΣΤΙ ΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜ ΑΤΟΣ >50%
					ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ 1 ^{ης} ΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΕΤΗ ΕΛΑΧΙΣΤΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	
1			.../.../.....				.../.../.....	
2			.../.../.....				.../.../.....	
3			.../.../.....				.../.../.....	
4			.../.../.....				.../.../.....	



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή



Τράπεζα	ΕΘΝΙΚΗ	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 :
 - για τη Β/θμια εκπαίδευση έως και το 19ο έτος
 - 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)**.
 - 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 δηλωμένων στοιχείων θα τη γνωστοποιήσω αμέσως, με άλλη Υπεύθυνη Δήλωσή μου, στην υπηρεσία μου.

Ξάνθη,/...../202...

Ο/Η ΔΗΛ.....

Υπογραφή/Ονοματεπώνυμο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή

