



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ
ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Κ.ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΩΝ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ

(ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΗΛΙΚΩΝ)

Ταχ. Δ/ση: 26ης Οκτωβρίου 54-56, ΤΚ 54567 Θεσσαλονίκη

ΧΟΡΗΓΗΣΗ/ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ

(άρθρο 24-27 Ν. 4756/2020 – ΚΥΑ αριθμ. 30105/ΦΕΚ 2156/Β'/25.5.2021)

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

Επώνυμο:		Ο/Η Όνομα:	
Όνομα Πατέρα		Όνομα Μητέρας:	
Ημερ. γέννησης		Χώρα γέννησης	
Α.Δ.Τ.:		Αρχή έκδοσης:	
Διεύθυνση κατοικίας (Οδός, αριθμ.):			Τ.Κ – Δήμος:
ΤΗΛ.		ΑΦΜ	
ΑΜΚΑ		ΔΟΥ	
IBAN Δικαιούχου			

GR

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 26 του Ν. 1599/1986, δηλώνω: Συμπληρώστε/τσεκάρετε/διαγράψτε τα/στα αντίστοιχα πεδία

Είμαι άνω των 67 ετών, ανασφάλιστος, συγκατοικώ/δεν συγκατοικώ με τρίτο πρόσωπο.	Δεν λαμβάνω/λαμβάνω άλλο επίδομα ενοικίου
Διαμένω νόμιμα και μόνιμα στην Ελλάδα μόνος-η/με τον-την σύζυγό μου από το έτος	Ο/η σύζυγός μου δεν λαμβάνει/λαμβάνει άλλο επίδομα ενοικίου
Διαμένω στην παραπάνω διεύθυνση/σε προνοιακό ίδρυμα/μόνος-η/με τον-την σύζυγό μου	Δεν λαμβάνω/λαμβάνω σύνταξη από φορέα ημεδαπής ή αλλοδαπής.
Δεν έχω ακίνητο/έχω ακίνητο επί του οποίου έχω	Ο/η σύζυγός μου δεν λαμβάνει/λαμβάνει σύνταξη από φορέα ημεδαπής ή αλλοδαπής.
Ο/η σύζυγός μου έχει δεν ακίνητο/έχει ακίνητο επί του οποίου έχει	Δεν έχω υποβάλει αίτηση για σύνταξη από φορέα ημεδαπής ή αλλοδαπής.
Δεν εργάζομαι/εργάζομαι Ο/η σύζυγος εργάζεται/δεν εργάζεται	Ο/η σύζυγός μου δεν έχει/έχει υποβάλει αίτηση για σύνταξη από φορέα ημεδαπής ή αλλοδαπής.
Δεν έχω μεταβιβάσει ο ίδιος ή ο/η σύζυγός μου μετά τη δημοσίευση του ν.4756/2020, δικαίωμα πλήρους κυριότητας ή επικαρπίας σε ακίνητο με χρήση κατοικίας	Το ποσό του ενοικίου που πληρώνω ανέρχεται μηνιαίως σταευρώ

Στην αίτηση επισυνάπτονται: α) Μισθωτήριο συμβόλαιο υπογεγραμμένο από τα δύο μέρη (ενοικιαστή και ιδιοκτήτη) και θεωρημένο από οποιαδήποτε αρμόδια δημόσια αρχή για το γνήσιο των υπογραφών και των δύο μερών β) τα κατά περίπτωση απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: έχω λάβει γνώση ότι, σε περίπτωση κατάθεσης ψευδών στοιχείων ή μη ενημέρωσης για μεταβολές που συνεπάγονται τη διακοπή του επιδόματος και εφόσον από τα ανωτέρω προκύψουν αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά, υποχρεούμαι στην άμεση επιστροφή των χρημάτων. 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).

βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής
του αιτούντος ή εξουσιοδοτημένου προσώπου

Θεσσαλονίκη,/...../20.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ /ΑΙΤΟΥΣΑ