

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΕΦΑΠΑΞ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΤΗΡΙΞΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ ΜΕ ΧΑΜΗΛΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΕΧΟΥΝ ΑΠΟΣΥΝΔΕΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΤΥΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΛΟΓΩ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ**

**Αριθμ.ΥΠΕΝ/ΔΗΕ/70697/861 Εφάπαξ ειδικό βοήθημα για την επανασύνδεση παροχών ηλεκτρικού ρεύματος, δυνάμει του άρθρου 36 του Ν4508/2017(Β’ 474) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Προς:** ***Δήμο Μεσσήνης*** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ****ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ,** **ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ** | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | **AMKA:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** | **ΑΦΜ:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** | **ΔΟΥ:** |
| **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:** | **ΑΔΤ/ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:** |
| **ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:** |
| **ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:**  | **ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:** |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** | **ΤΗΛ./ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:** |
| **Τ.Κ.: ΔΗΜΟΣ:** | **E-MAIL:** |
| **ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ ΗΛΕΚΤΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ:** |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ:** |

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ & ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

 **(Σύζυγος και εξαρτώμενα τέκνα, φιλοξενούμενοι ή συνιδιοκτήτες)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΣΥΖΥΓΟΣ** | **ΤΕΚΝΟ** | **ΤΕΚΝΟ** | **ΤΕΚΝΟ** | **ΤΕΚΝΟ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  |  |  |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |  |  |  |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ****ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |  |  |  |  |
| **ΑΜΚΑ** |  |  |  |  |  |
| **ΑΦΜ** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΤΕΚΝΟ** | **ΤΕΚΝΟ** | **ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΣ** | **ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΣ** | **ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΣ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  |  |  |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |  |  |  |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ****ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |  |  |  |  |
| **ΑΜΚΑ** |  |  |  |  |  |
| **ΑΦΜ** |  |  |  |  |  |

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ Ή ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΙΣΧΎ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ Ή ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |
| 1. **ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ Ε1 ΤΟΥ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |
| 1. **ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΚΙΝΗΤΩΝ(E9) ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ, ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΑΙ Η ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΗΣ**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |
| 1. **ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΎ ΤΟΥ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ΕΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ) ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |
| 1. **ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΕΝΙΑΙΟΥ ΦΟΡΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΑΚΙΝΗΤΩΝ (ΕΝ.Φ.Ι.Α.)ΤΟΥ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |
| 1. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΓΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |
| 1. **ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΑΠΟ ΚΕ.Π.Α. ΓΙΑ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ ΠΟΥ ΣΤΗΝ ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΑΤΟΜΟ Ή ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67%ΚΑΙ ΑΝΩ,**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |
| 1. **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ Ή ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ, ΜΕ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ Η ΑΝΑΓΚΗ ΚΑΤ΄ΟΙΚΟΝ ΧΡΗΣΗΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΖΩΗ ΑΤΟΜΟΥ Ή ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |
| 1. **ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ ΡΕΥΜΑΤΟΣ**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |
| 1. **ΑΛΛΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ**
 | **ΝΑΙ ΟΧΙ** |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[[1]](#footnote-2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. Να έχουν αποσυνδεθεί από το δίκτυο παροχής ηλεκτρικής ενέργειας λόγω ληξιπρόθεσμων οφειλών μέχρι τις 30/4/2020 και να παραμένουν αποσυνδεδεμένοι μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας του άρθρου 3.

Β. Η αποσύνδεση έχει γίνει στην παροχή ρεύματος της κύριας κατοικίας του προς εξέταση δικαιούχου.

Γ. Εισοδηματικά κριτήρια

Έχω εγώ και τα μέλη του νοικοκυριού μου, με βάση τους ορισμούς τους άρθρου 2 της Δ13/οικ 33475/1935/15-6-2018 απόφασης «Καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων εφαρμογής του προγράμματος Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης»,(Β2281) όπως ισχύει ετήσιο συνολικό πραγματικό(φορολογητέο, αυτοτελώς φορολογούμενο ή ειδικώς φορολογούμενο ή απαλλασσόμενο φόρου) ή τεκμαρτό εισόδημα, όπως αυτό προκύπτει από τις τελευταίες εκκαθαρισμένες δηλώσεις φόρου εισοδήματος των μελών του νοικοκυριού για τις οποίες έχει λήξει η οριζόμενη από τις κείμενες διατάξεις ή η παραταθείσα με οποιονδήποτε τρόπο προθεσμία υποβολής, με την επιφύλαξη προσκόμισης των δικαιολογητικών μεταβολής οποιουδήποτε εισοδηματικού ή περιουσιακού στοιχείου ή σύνθεσης νοικοκυριού όπως αυτά προβλέπονται στο άρθρο 3, έως τα όρια του παρακάτω πίνακα:

|  |  |
| --- | --- |
| Σύνθεση νοικοκυριού με βάση τους ορισμούς τους άρθρου 2 της.Δ13/οικ.33475/1935/15.0602018απόφασης «Καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων εφαρμογής του προγράμματος Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης» (Β 2281) όπως ισχύει | Εισοδηματικόόριο |
| Μονοπρόσωπο νοικοκυριό | 9.000 ευρώ |
| Νοικοκυριό αποτελούμενο από δύο ενήλικα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με ένα ανήλικο μέλος | 13.500 ευρώ |
| Νοικοκυριό αποτελούμενο από δύο ενήλικα μέλη και ένα ανήλικο μέλος ή μονογονεϊκή οικογένεια με δύο ανήλικα μέλη  | 15.750 ευρώ |
| Νοικοκυριό αποτελούμενο από τρία ενήλικα μέλη ή δύο ενήλικα και δύο ανήλικα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με τρία ανήλικα μέλη  | 18.000 ευρώ |
| Νοικοκυριό αποτελούμενο από τρία ενήλικα και ένα ανήλικο μέλος ή δύο ενήλικα και τρία ανήλικα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με τέσσερα ανήλικα μέλη | 24.750 ευρώ |
| Νοικοκυριό αποτελούμενο από τέσσερα ενήλικα μέλη ή δύο ενήλικα και τέσσερα ανήλικα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με πέντε ανήλικα μέλη | 27.000 ευρώ |

Για νοικοκυριό που στη σύνθεσή του περιλαμβάνει και άτομο ή άτομα με αναπηρία εξήντα επτά τοις εκατό(67%) και άνω τα παραπάνω εισοδηματικά όρια αυξάνονται κατά οκτώ χιλιάδες (8.000) ευρώ.

Για νοικοκυριό που στη σύνθεσή του περιλαμβάνει και άτομο ή άτομα που έχουν ανάγκη μηχανικής υποστήριξης με χρήση ιατρικών συσκευών, η οποία παρέχεται κατ’ οίκον και είναι απαραίτητη για τη ζωή τους, τα παραπάνω εισοδηματικά όρια αυξάνονται κατά δεκαπέντε χιλιάδες(15.000) ευρώ.

Για κάθε επιπλέον ενήλικο μέλος προστίθεται το ποσό των τεσσάρων χιλιάδων πεντακοσίων (4.500) ευρώ και για κάθε επιπλέον ανήλικο μέλος το ποσό των δύο χιλιάδων διακοσίων πενήντα (2.250) ευρώ, μέχρι του συνολικού ορίου των τριάντα μία χιλιάδων πεντακοσίων (31.500) ευρώ ανεξαρτήτως του αριθμού των μελών του νοικοκυριού.

Το ανώτατο όριο του παραπάνω εδαφίου αυξάνεται κατά οκτώ χιλιάδες (8.000) ευρώ για νοικοκυριό που στη σύνθεσή του περιλαμβάνει και άτομο ή άτομα με αναπηρία εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω και κατά δεκαπέντε χιλιάδες (15.000) ευρώ για νοικοκυριό που στη σύνθεσή του περιλαμβάνει και άτομο ή άτομα που έχουν ανάγκη μηχανικής υποστήριξης με χρήση ιατρικών συσκευών, η οποία παρέχεται κατ’ οίκον και είναι απαραίτητη για τη ζωή τους.

Β. Περιουσιακά κριτήρια

1. Έχω ο ίδιος και τα μέλη του νοικοκυριού μου, με βάση τους ορισμούς του άρθρου 2 της Δ13/ οικ. 33475/1935/15.06.2018 απόφασης «Καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων εφαρμογής του προγράμματος Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης»(Β2281) όπως ισχύει, ακίνητη περιουσία, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, με συνολική φορολογητέα αξία, με βάση τον υπολογισμό του Ενιαίου Φόρου Ιδιοκτησίας Ακινήτων(ΕΝ.Φ.Ι.Α.) που προκύπτει από την τελευταία εκδοθείσα πράξη προσδιορισμού φόρου, έως το ποσό των εκατόν είκοσι χιλιάδων (120.000) ευρώ για το μονοπρόσωπο νοικοκυριό, προσαυξανόμενη κατά δεκαπέντε χιλιάδες(15.000) ευρώ για κάθε πρόσθετο μέλος και έως το ανώτατο όριο των εκατόν ογδόντα χιλιάδων (180.000) ευρώ.

2. Τα μέλη του νοικοκυριού μου να μην εμπίπτουν στις διατάξεις του φόρου πολυτελούς διαβίωσης με την εξαίρεση της υποπερ. i της περιπτ. β της παραγράφου 1 του άρθρου 44 του ν. 4111/2013 για πολύτεκνες οικογένειες και να μην δηλώνουν δαπάνες διαβίωσης για αμοιβές πληρωμάτων σκαφών αναψυχής, δίδακτρα σε ιδιωτικά σχολεία και για οικιακούς βοηθούς, οδηγούς αυτοκινήτων, δασκάλους και λοιπό προσωπικό, με βάση τις τελευταίες εκκαθαρισμένες δηλώσεις φόρου εισοδήματος των μελών του νοικοκυριού για τις οποίες έχει λήξει η οριζόμενη από τις κείμενες διατάξεις ή η παραταθείσα με οποιονδήποτε τρόπο προθεσμία υποβολής.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

**(επισυνάπτεται εξουσιοδότηση/ πληρεξούσιο/ απόφαση δικαστικής συμπαράστασης και στοιχεία ταυτότητας)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | **ΑΔΤ:** |
| **ΟΝΟΜΑ:** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:** |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** | **ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:** |

 **……..…….(Μεσσήνη - -2018)**

**Ο/Η ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ**

**……………………(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. [↑](#footnote-ref-2)