

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Χορήγησης εφάπαξ ειδικού βοηθήματος επανασύνδεσης παροχών ηλεκτρικού ρεύματος σύμφωνα με την υπ’ αριθ.** **ΥΠΕΝ/ΔΗΕ/70697/861/14-07-2020 ΚΥΑ (ΦΕΚ 3088/τ.Β./24-07-2020), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Προς:** ***ΔΗΜΟΥ ΠΥΡΓΟΥ***  | ***Αρμόδια Υπηρεσία:******ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ******ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΥΡΓΟΥ*** | **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: ΠΥΡΓΟΥ** | **E-MAIL:** |

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΜΕΛΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ** | **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΟΝΟΜΑ** | **ΑΜΚΑ** | **ΑΦΜ** | **ΑΜΕΑ** |
| **ΣΥΖΥΓΟΣ** |  |  |  |  |  |
| **ΤΕΚΝΟ** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

**Α**. Το δίκτυο παροχής ηλεκτρικής ενέργειας έχει αποσυνδεθεί, λόγω ληξιπρόθεσμων οφειλών, μέχρι και τις 30.06.2022 και παραμένει αποσυνδεδεμένο μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας.

**Β**. Η αποσύνδεση   έχει γίνει στην παροχή ρεύματος της κύριας κατοικίας μου

**Γ**. Πληρώ τα εισοδηματικά και περιουσιακά κριτήρια, όπως αυτά ορίζονται από τη σχετική ΚΥΑ.

**Δ.** Συναινώ στο σύνολο των ηλεκτρονικών διασταυρώσεων και λοιπών ελέγχων που θα πραγματοποιηθούν για την επιβεβαίωση των στοιχείων που δηλώνω στην αίτηση.

**Ε.** Συναινώ στην διενέργεια κοινωνικής έρευνας και κατ’ οίκον επισκέψεις για επιτόπια επαλήθευση της σύνθεσης και των συνθηκών διαβίωσης του νοικοκυριού μου

**ΣΤ.** Σε περίπτωση που οποιοδήποτε εισοδηματικό ή περιουσιακό στοιχείο ή η σύνθεση του νοικοκυριού έχει μεταβληθεί από τις τελευταίες εκκαθαρισμένες δηλώσεις, θα προσκομίσω οποιοδήποτε δικαιολογητικό τεκμηριώνει τη μεταβολή (καταστάσεις μισθοδοσίας τελευταίου έτους όλων των μελών του νοικοκυριού, συμβόλαια πώλησης ή αγοράς, δωρεάς, παραχώρησης ή κατασχετήριο, πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης κ.α).

**Επισυνάπτω αναλόγως τα ακόλουθα δικαιολογητικά:**

1) αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας /διαβατήριο/ άδεια διαμονής

2) δήλωση εισοδήματος φυσικών προσώπων (Ε.1) του τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών του νοικοκυριού,

3) δήλωση στοιχείων ακινήτων (Ε.9) όλων των μελών του νοικοκυριού, εφόσον προβλέπεται η υποχρέωση υποβολής της,

4) πράξη διοικητικού προσδιορισμού του φόρου εισοδήματος (εκκαθαριστικό) του τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών του νοικοκυριού,

5) πράξη διοικητικού προσδιορισμού του Ενιαίου Φόρου Ιδιοκτησίας Ακινήτων (ΕΝ.Φ.I.A.) του τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών του νοικοκυριού,

6) πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης,

7) γνωμάτευση πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕ.Π.Α για νοικοκυριό που στη σύνθεση του περιλαμβάνει και άτομο ή άτομα με αναπηρία εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω,

8) βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα ή Κρατικού Νοσοκομείου, με την οποία πιστοποιείται η ανάγκη κατ' οίκον χρήσης συσκευής μηχανικής υποστήριξης απαραίτητης για τη ζωή ατόμου ή ατόμων που περιλαμβάνονται στην σύνθεση του νοικοκυριού.

9) τελευταίος λογαριασμός δικτύου παροχής ηλεκτρικής ενέργειας

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

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

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

 **Πύργος, ……………**

**Ο/Η ΑΙΤ………**

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-1)