

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ή ΜΕΙΩΣΗ
ΑΠΟ ΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΤΕΛΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΑΦΜ/ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡ.:.....

ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:.....

Παρακαλώ, όπως κάνετε δεκτό το αίτημα μου για απαλλαγή ή μείωση από τα δημοτικά τέλη στην κύρια κατοικία μου με αριθμό παροχής ΔΕΗ ή
εναλλακτικού
παρόχου διότι ανήκω στην
κατηγορία
Με ατομική ευθύνη γνωρίζοντας τις κυρώσεις του Ν. 1599/86 άρθρο 22 παρ. 6, **ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ** ότι τα στοιχεία είναι αληθή και ότι σε περίπτωση αλλαγής κατοικίας ή οποιουδήποτε αλλού στοιχείου που **επηρεάζει τις προϋποθέσεις ένταξης μου θα ενημερώσω άμεσα** τον Δήμο

ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ/...../201..

Ο-Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Σημείωση:

Επi συναπτόμενα δι και ολογητι κά στην σελί δα 2

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ
ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ:**

- ☐ Αντίγραφο τελευταίου λογαριασμού ΔΕΗ ή εναλλακτικού παρόχου ρεύματος στο όνομα του ωφελομένου. Σε περίπτωση που συνοικεί με τον ωφελούμενο υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση με την οποία δηλώνεται η συγκατοίκηση.
- ☐ Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
- ☐ Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης
- ☐ Τίτλος ιδιοκτησίας ή μισθωτήριο συμβόλαιο (θεωρημένο από την αρμόδια ΔΟΥ) κατά περίπτωση.
- ☐ Έντυπο Ε1 τελευταίου οικονομικού έτους και τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα Φόρου Εισοδήματος ή σε περίπτωση που ο δικαιούχος δεν υποχρεούται στην υποβολή φορολογικής δήλωσης υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 (με το υπ' αριθμό ΔΕΑΦ 1077373 ΕΞ2015/2-6-2015 δεν θεωρείται από την αρμόδια ΔΟΥ, αντίγραφο δε της δήλωσης αποστέλλεται στο τμήμα συμμόρφωσης της αρμόδιας Δ.Ο.Υ προκειμένου να γίνει δειγματοληπτικός έλεγχος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις των παρ.4 του άρθρου 8 του Ν.1599/86/ΦΕΚ Α'75 και παρ.3 του άρθρου 10 του Ν 3230/2004 (ΦΕΚ Α' 44))

Α) ΑΠΟΡΟΙ:

- ☐ Πιστοποιητικό οικονομικής αδυναμίας από κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου. Όσοι διαθέτουν βιβλιário απορίας σε ισχύ, που έχει εκδοθεί από το Δήμο Κερατσινίου – Δραπετσώνας, δεν θα απευθύνονται στις Κοινωνικές Υπηρεσίες για πιστοποιητικό Οικονομικής Αδυναμίας αλλά θα προσκομίζουν μόνο το βιβλιário απορίας.

Β) ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΙ:

- ☐ Βεβαίωση μακροχρόνιας ανεργίας από τον ΟΑΕΔ

**Γ) ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 67%
ΚΑΙ ΑΝΩ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΤΕΡΟ ΑΠΟ 80%:**

- ☐ Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής για το ποσοστό αναπηρίας (κάθε φορά που θα εκδίδεται)

Δ) ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΙ:

- ☐ Βεβαίωση συλλόγου πολυτέκνων ΑΣΠΕ
- ☐ Απογραφικό δελτίο ΟΓΑ

Ε) ΤΡΙΤΕΚΝΟΙ:

Ίδια με των πολυτέκνων

**ΣΤ) ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 80%
ΚΑΙ ΑΝΩ:**

- ☐ Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής για το ποσοστό αναπηρίας (κάθε φορά που θα εκδίδεται)