



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ (οικονομικού έτους 2024)

Ο/Η υπογραφόμεν... τουειδικότηταςΑΜ.....
(Σχολείο οργανικής)(Σχολείο που υπηρετεί)
Δ/ση κατοικίας-πόλη(οδός) (αριθ.) Τ.Κ.
Τηλέφωνο Κινητό e-mail:
Α.Φ.Μ.:..... Δ.Ο.Υ.: ΑΔΤ.....

Δηλώνω υπεύθυνα

και με γνώση των κυρώσεων που προβλέπει ο Νόμος 1599/1986 (αρ.8 παρ4 και αρ.22 παρ.6) για ψευδή δήλωση, τα παρακάτω στοιχεία, που είναι απαραίτητα για την καταβολή της οικογενειακής παροχής σύμφωνα με το αρ.15 του Ν.4354/2015 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρ.35 του Ν.4484/2017 και την παρακράτηση φόρου μισθωτών υπηρεσιών με τις ισχύουσες διατάξεις.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ: Οικογενειακή Κατάσταση (σημειώστε Χ ανάλογα)

Άγαμος/η		Έγγαμος/η		Σε διάσταση		Σε διάζευξη		Σε χηρεία	
----------	--	-----------	--	-------------	--	-------------	--	-----------	--

Η οικογενειακή παροχή χορηγείται ανεξαρτήτως του εάν οι γονείς τελούν σε διάσταση, διάζευξη ή χηρεία.

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Όνοματεπώνυμο Πατρώνυμο

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΓΑΜΩΝ ΤΕΚΝΩΝ

A/A	Όνοματεπώνυμο τέκνου	Πλήρης Ημερ.Γένν. ΗΜ/ΜΜ/ΕΕ	Σε ποια ανώτερη/ανώτατη σχολή φοιτά ή σε ποια τάξη της Β/θμιας Εκπ/σης	Ημερομηνία 1 ^{ης} εγγραφής στη σχολή φοίτησης	Προβλεπόμενα έτη φοίτησης στη Σχολή	Είχε στο 2022 εισόδημα πάνω από 8636€ Ναι/Όχι	Ειδική κατηγορία (αναπηρία) 50% και άνω Ναι/Όχι
1							
2							
3							
4							
5							

Οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων θα τη γνωστοποιήσω αμέσως στην υπηρεσία.

Το επίδομα τέκνων δίνεται:

- 1) Στα άγαμα τέκνα μέχρι τη συμπλήρωση του 18^{ου} έτους ή 19^{ου} σε περίπτωση που δεν έχει ολοκληρωθεί η φοίτηση στη Β/θμια Εκπαίδευση.
- 2) Εφόσον φοιτούν σε οποιοδήποτε φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης, μεταπτυχιακά προγράμματα, (δημόσια, ιδιωτικά, ημεδαπής ή αλλοδαπής) ανάλογα με τα προβλεπόμενα εξάμηνα της Σχολής στην οποία φοιτούν και μόνο μέχρι το **24^ο έτος**. Απαιτείται Βεβαίωση Φοίτησης τους για το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024.
- 3) Σε περίπτωση αναπηρίας απαιτείται Βεβαίωση ΚΕΠΑ σε ισχύ στην οποία να αναγράφεται ότι τα τέκνα είναι ανάκανα σωματικά ή πνευματικά για άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος σύμφωνα με το άρθρο 15 Ν.4354/2015

..... / ... /

Ο/Η Δηλών/ούσα