

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : .....

ΑΡ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΠΡΩΤ.: .....

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: .....

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΔΗΜΟ .....

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ**  
**ΣΤΟΥΣ ΠΛΗΓΕΝΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ .....**  
**ΓΙΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ .... /... /.....**

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΑΦΜ / ΔΟΥ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΤΚ / ΠΕΡΙΟΧΗ	
Email		ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. IBAN / ΤΡΑΠΕΖΑ		<b>ΧΡΗΣΤΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ (επιλέξτε)</b> <b>A. ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ [ ]</b> <b>B. ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ Η' ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΙΟΥΧΟΣ [ ]</b>	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ (στην περίπτωση Β)		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ (στην περίπτωση Β)	

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ:**

Παρακαλείσθε όπως μου καταβάλλετε την κάτωθι οικονομική ενίσχυση για την πληγείσα κατοικία μου (όπως έχει προβλεφθεί νομοθετικά) στη Δημοτική Ενότητα ..... του Δήμου ..... από τη φυσική καταστροφή της .... /... /..... .

**B. ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ (επιλέξτε με X την κατηγορία που σας αφορά):****1. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΡΩΤΩΝ ΒΙΟΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ\***

- [ ] Οικονομική ενίσχυση, ποσού **600 ευρώ** για την **κύρια κατοικία** μου.  
 [ ] Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση, ποσού **600 ευρώ**, διότι η πληγείσα οικογένειά μου είναι **πολύτεκνη**.  
 [ ] Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση **600 ευρώ**, διότι η οικογένειά μου αποτελείται από ..... **άτομο/α με αναπηρία**.

*\*Αφορά εφάπαξ επίδομα πρώτων βιοτικών αναγκών σε όσους περιέρχονται σε κατάσταση ανάγκης συνεπεία φυσικών καταστροφών και δεν μπορούν να διαμείνουν στην κύρια κατοικία τους.*

**2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ Ή/ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΣΚΕΥΗΣ**

[ ] Οικονομική ενίσχυση ποσού μέχρι **6.000 ευρώ** κατά νοικοκυριό που έχει πληγεί, για απλές επισκευαστικές εργασίες ή/και αντικατάσταση οικοσκευής.

Σύντομη περιγραφή ζημιάς της πληγείσας οικίας\*: .....

.....

.....

.....

.....

\* Σε περιπτώσεις που έχει προηγηθεί αυτοψία της ζημιάς στην οικία από τη ΓΔΑΕΦΚ δεν απαιτείται η σύντομη περιγραφή της ζημιάς της πληγείσας οικίας, παρά μόνο η προσκόμιση Δελτίου Επανελέγχου της ΓΔΑΕΦΚ, το οποίο και έχει παραληφθεί από τον πληγέντα.

**3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟ με ΑΝΑΠΗΡΙΑ**

[ ] Οικονομική ενίσχυση 4.500 ευρώ για ένα άτομο ή για κάθε ένα από τα ..... άτομα της πληγείσας οικογένειάς μου που υπέστησαν αναπηρία (67% και άνω), λόγω τραυματισμού από την εν λόγω φυσική καταστροφή.

**Γ. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Α)** Συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνοδεύουν το αίτημά μου και στην αξιοποίησή τους προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος.

**Β)** Η κατοικία μου που επλήγη από τη φυσική καταστροφή της .../.../20... ήταν η **κύρια / δευτερεύουσα** (διαγράφεται ότι δεν ισχύει) κατοικία μου, όπου κατοικούσαμε ..... άτομα.

**Γ)** Κατέχω το ..... % ποσοστό συνιδιοκτησίας και χρήσης. Ο έτερος συνιδιοκτήτης είναι ο/η ..... του/της οποίου/οποίας καταθέτω Υπεύθυνη Δήλωση.

(σε περίπτωση συνιδιοκτησίας)

**Δ)** Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης, η οποία επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης, και τα συνοδευτικά της έγγραφα είναι αληθή και ακριβή.

**Ο / Η Αιτ.....**  
(Υπογραφή)

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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)

ΠΡΟΣ(1):							
Ο-Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(2):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός :			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Συμμετέχω όπως ο με αριθ.ταυτ. να υπογράψω και να υποβάλλω κάθε σχετικό έγγραφο στο Δήμο καθώς επίσης και να εισπράξω την οικονομική ενίσχυση που αφορά στην από την οποία επλήγη η κατοικία μου στην οδό στην οποία είμαι συνιδιοκτήτης κατά %.

(4)

Ημερομηνία: .././20...

Ο – Η Δηλών/Δηλούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.