Να συμπληρωθεί <u>απ' όλους τους μόνιμους υπαλλήλους</u> που μισθοδοτούνται από τη Διεύθυνση Π.Ε. Β' Αθήνας και να υποβληθεί μέχρι 31 Οκτωβρίου 2016

Προς: Δ/νση Π.Ε. Β' Αθήνας
Τμήμα Μισθοδοσίας

Ανάφης & Αγίων Αποστόλων, Ν. Ηράκλειο
Φαξ: 210-2771324
Τηλ.: 210-6005253
Email: oikonvath@dipe-v-ath.att.sch.gr

<u>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ</u>

Για τον υπολογισμό της οικογενειακής παροχής σύμφωνα με τις διατάξεις του **ν.4354/2015 άρθρο 15** και του φόρου εισοδήματος **οικ. Έτους 2017**

<u>Α.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ</u>

Επώνυμο:	**Α.Μ. Υπουργείου:**	
Όνομα:	**Κλάδος:**	
Όν. Πατέρα:	**Σχέση Εργασίας:**	
Όν. Μητέρας:	**Σχολείο Οργανικής:**	
Δ.Ο.Υ.	**Σχολείο/υπηρεσία που υπηρετώ:**	
Α.Φ.Μ.:	**<u>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</u>**	**<u>ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</u>**
Α.Τ.:	**Οδός:**	**Σταθερό:**
Α.Μ.Κ.Α.	**Αρ: Τ.Κ.:**	**Κινητό:**
Ημερομηνία Γέννησης:	**Πόλη:**	**Εργασίας:**
Τόπος Γέννησης:	**Email:**	

Ο/Η υπογραφόμενος/η δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των κυρώσεων που προβλέπει ο νόμος για ψευδή δήλωση τα παρακάτω στοιχεία που είναι απαραίτητα για την καταβολή της οικογενειακής παροχής.

<u>Β.ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ</u>

<u>(Σημειώστε Χ)</u>	Άγαμος(η)	Έγγαμος(η)	Σε διάσταση	Διαζευγμένος(η)	Χηρεία

<u>Γ.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ</u>

Επώνυμο:	Όνομα:	Όν. Πατέρα:
Επάγγελμα:	Τηλέφωνο:	

<u>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ (ΦΥΣΙΚΑ,ΘΕΤΑ,ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΘΕΝΤΑ)</u>

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	**ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ 18-24 ΕΤΩΝ**			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΩΜΑΤΙΚΗ/ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ 50%
				Σχολή Φοίτησης	Μήνας & Έτος 1ης εγγραφής	Έτη ελάχιστης Διάρκειας φοίτησης	

Να αναγραφούν μόνο τα τέκνα που είναι άγαμα και έως 24 ετών καθώς και όσα έχουν αναπηρία (σωματική ή πνευματική) σε ποσοστό τουλάχιστον 50% και άνω.

<u>Η συγκεκριμένη Υπεύθυνη Δήλωση υποβάλλεται για να βεβαιώσει την ισχύ των δικαιολογητικών που έχω ήδη καταθέσει σχετικά με την οικογενειακή μου κατάσταση. Τυχόν νέα μεταβολή για την οποία δεν έχω υποβάλει δικαιολογητικά θα συνοδευτεί από τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω δηλούμενων στοιχείων θα τη γνωστοποιήσω αμέσως, με άλλη δήλωση μου, στην υπηρεσία μου.</u>

Ν. Ηράκλειο, …./…../2016
Ο/Η ΔΗΛ….
(Υπογραφή-Ονοματεπώνυμο)

Οι υπηρετούντες σε σχολικές μονάδες της αρμοδιότητάς μας εκπαιδευτικοί να παραδώσουν τις Υπεύθυνες Δηλώσεις τους στους Διευθυντές – Προϊσταμένους των σχολικών μονάδων στις οποίες υπηρετούν για να υποβληθούν συνολικά.

Οι αποσπασμένοι σε άλλα Π.Υ.Σ.Π.Ε. ή σε Φορείς του ΥΠ.Π.Ε.Θ. να αποστείλουν τις Υπεύθυνες Δηλώσεις τους στη Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Β΄Αθήνας, είτε με κοινή αλληλογραφία (στη διεύθυνση που αναγράφεται στο πάνω μέρος αυτής), είτε με FAX (210.2771324), είτε με email στο oikonvath@dipe-vath.att.sch.gr **αφού τη σαρώσουν ώστε να φαίνεται και η υπογραφή.**

Η συγκεκριμένη Υπεύθυνη Δήλωση υποβάλλεται για να βεβαιώσει την ισχύ των δικαιολογητικών που έχετε ήδη καταθέσει σχετικά με την οικογενειακή σας κατάσταση. Δεν απαιτείται εκ νέου υποβολή δικαιολογητικών τα οποία έχουν κατατεθεί στην Υπηρεσία μας και βρίσκονται σε ισχύ (δεν έχουν τροποποιηθεί).

Τυχόν νέα μεταβολή για την οποία δεν έχετε υποβάλλει δικαιολογητικά θα πρέπει να συνοδευτεί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά επιβεβαίωσης (π.χ. απόκτηση τέκνου με ληξιαρχική πράξη γέννησης).

Οποιαδήποτε μεταβολή των δηλούμενων στοιχείων στην Υπεύθυνη Δήλωση θα γνωστοποιείται αμέσως, με νέα δήλωσή σας στην Υπηρεσία μας.

Πληροφορίες:

- Το επίδομα τέκνων δίνεται μέχρι το 18ο έτος.
- Για παιδιά που φοιτούν στη Β/θμια Εκπ/ση δίνεται μέχρι το 19ο έτος (στην περίπτωση που δεν έχουν ολοκληρωθεί οι σπουδές μέχρι το 18ο έτος).
- Για παιδιά που φοιτούν σε ανώτατες ή ανώτερες σχολές ή σε Ι.Ε.Κ. (δημόσια, ιδιωτικά) στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό (με την επισήμανση ότι κατά το προπαρασκευαστικό στάδιο εκμάθησης της ξένης γλώσσας δεν καταβάλλεται), χορηγείται το επίδομα από την ημερομηνία Α΄εγγραφής τους και ανάλογα με τα προβλεπόμενα εξάμηνα της Σχολής φοίτησής τους.
- Σε περίπτωση που δεν ολοκληρωθούν οι σπουδές μέσα στα προβλεπόμενα εξάμηνα φοίτησης το επίδομα ΔΙΑΚΟΠΤΕΤΑΙ.
- Το επίδομα επαναχορηγείται στα παιδιά που συνεχίζουν τις σπουδές τους για απόκτηση 2ου πτυχίου ή προχωρούν σε μεταπτυχιακό μέχρι και τη συμπλήρωση του 24ου έτους.
- Σε περίπτωση που συμπίπτει ο χρόνος της κανονικής φοίτησης με την στρατιωτική θητεία του τέκνου η χορήγηση του επιδόματος δεν διακόπτεται.
- Το επίδομα διακόπτεται με τη συμπλήρωση του 24ου έτους της ηλικίας τους σε όλες τις περιπτώσεις