

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

Επώνυμο:	Α.Μ.:		
Όνομα:	Κλάδος:		
Όν.πατρός:	Σχολείο οργανικής:		
Όν.μητέρας:	Σχολείο υπηρετήσης:		
Α.Φ.Μ.:	Διεύθυνση κατοικίας:		
Δ.Ο.Υ.:	Πόλη:	ΤΚ:	
Α.Δ.Τ.:	Τηλ.σταθερό:		
E-mail:	Τηλ.κινητό:		

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 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.

Β. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Άγαμος:	Έγγαμος:	Σε διάσταση:	Διαζευγμένος:	Σε χηρεία:
---------	----------	--------------	---------------	------------

Σε περίπτωση διάστασης ή διάζευξης, η γονική επιμέλεια των τέκνων έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση στον/στην.....

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Επώνυμο:	Όνομα:	Όνομ.Πατρός:
Επάγγελμα:	Φορέας Ασφάλισης:	Τηλ.:

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ.	ΣΧΟΛΕΙΟ/ΣΧΟΛΗ ΠΟΥ ΦΟΙΤΑ	ΗΜΕΡΟΜ ΗΝΙΑ 1 ^{ΗΣ} ΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΕΙΧΕ ΣΤΟ 2016 ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 8636€ ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ΑΝΑΠΗΡΙΑ) 50% ΚΑΙ ΑΝΩ ΝΑΙ/ΟΧΙ

Το επίδομα τέκνων δίνεται:

1. Στα άγαμα τέκνα μέχρι τη συμπλήρωση του 18^{ου} έτους ή 19^{ου} αν είναι στην Β/θμια Εκπ/ση.
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 για το ακαδημαϊκό έτος 2017-2018.**
3. Σε περίπτωση αναπηρίας **απαιτείται βεβαίωση ΚΕΠΑ σε ισχύ.**

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

...../...../.....
Ο/Η Δηλών/ούσα