

Να συμπληρωθεί από όλους τους
μόνιμους υπαλλήλους
που μισθοδοτούνται από τη Διεύθυνσή μας
και να υποβληθεί μέχρι
31 Οκτωβρίου 2021.

Προς: Δ/ΝΣΗ Π.Ε. Δράμας
Τμήμα Β' Οικονομικού
Διοικητήριο 661 33 Δράμα
Email: oik@dipe.dra.sch.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Για τον υπολογισμό της οικογενειακής παροχής σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4354/2015-άρθρο 15 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 35 του Ν.4484/2017 οικ. έτους 2022.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

Επώνυμο:	Α.Μ. Υπουργείου:		
Όνομα:	Κλάδος:		
Όν. πατέρα:	Νέος Ασφαλισμένος (μετά την 1/1/1993) :	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Όν. μητέρας:	Σχολείο που έχω οργανική:		
Δ.Ο.Υ.:	Σχολείο/Υπηρεσία που υπηρετώ:		
Α.Φ.Μ.:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
Α.Δ.Τ.:	Οδός:	Τηλ. Σταθερό:	
Α.Μ.Κ.Α.:	Αρ.: Τ.Κ.	Κινητό:	
Ημερομηνία γέννησης: / /	Πόλη:	Τηλ. 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:

Β. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

Άγαμος ☐ Έγγαμος ☐ Σε διάσταση ☐ Διαζευγμένος ☐ Χρηρεία ☐

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Επώνυμο:	Όνομα:	Όν. πατέρα:
Επάγγελμα:	Τηλ. Σταθερό:	Κινητό:

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ (φυσικά, θετά, αναγνωρισθέντα)

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	Σχολείο που φοιτά	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ 18 - 24 ΕΤΩΝ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - ΣΩΜΑΤΙΚΗ/ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ >50%
				ΣΧΟΛΗ ΠΟΥ ΦΟΙΤΑ Αρ. Μητρώου Φοιτητή	ΜΗΝΑΣ ΚΑΙ ΕΤΟΣ 1 ^{ης} ΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΕΤΗ ΕΛΑΧΙΣΤΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	
1 ^ο							
2 ^ο							
3 ^ο							
4 ^ο							
5 ^ο							

Να αναγραφούν μόνο τα τέκνα που είναι ανήλικα ή έως 24 ετών και δικαιούνται οικ. Επίδομα λόγω σπουδών (ελάχιστα έτη φοίτησης) καθώς και όσα έχουν αναπηρία (σωματική ή πνευματική) σε ποσοστό τουλάχιστον 50% και άνω (απαιτείται γνωμάτευση ποσοστού αναπηρίας).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, αν μεταβληθεί οποιοδήποτε από τα στοιχεία τέκνων μου (ανήλικο ή ενήλικο) για τα οποία λαμβάνω οικογενειακή παροχή (όπως π.χ. διακοπή φοίτησης εντός του ακαδημαϊκού ή σχολικού έτους, αλλαγή στην οικογενειακή κατάσταση) ή αν κάποιο από τα τέκνα μου (ανήλικο ή ενήλικο), για τα οποία λαμβάνω οικογενειακή παροχή, υποβάλλει δική του φορολογική δήλωση τα έτη 2021 και 2022, θα ενημερώσω αμελλητί και με δική μου ευθύνη, τη Διεύθυνση Π.Ε. Δράμας (υποβολή Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης, Πράξης Προσδιορισμού (εκκαθαριστικό) Φόρου φορολογικού έτους 2021 ή 2022 κ.λπ. ανάλογα με την περίπτωση).

Δράμα, / / 2021 Ο/Η ΔΗΛ.....	Υπογραφή/Όνοματεπώνυμο
---	------------------------