

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΦΩΚΙΔΑΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ 2021-2022
(ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΜΟΝΙΜΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥΣ/ΕΕΠ/ΕΒΠ που λαμβάνουν οικογενειακό επίδομα)

Ο/Η υπογραφόμεν... του και της
ειδικότητας Α.Δ.Τ. Ημ.Γέννησης
Α.Μ. Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ. Α.Μ.Κ.Α.
IBAN GR..... Τράπεζα
Δ/ση κατοικίας αριθ. Τ.Κ. Πόλη
Τηλέφωνο Κινητό e-mail
Σχολική Μονάδα Σχολική Μονάδα
Οργανικής Υπηρεσίας 2021-2022

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.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ: Οικογενειακή Κατάσταση (σημειώστε **X** ανάλογα)

Άγαμος/η Έγγαμος/η Σε διάσταση Σε διάζευξη Σε χηρεία
Σε περίπτωση διάστασης ή διάζευξης: Η επιμέλεια των παιδιών έχει νόμιμα ανατεθεί στον/στην

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Όνοματεπώνυμο Πατρώνυμο
Επάγγελμα Υπηρεσία ή Επιχείρηση όπου εργάζεται
Είναι ασφαλισμένος/η στ. (ή Συνταξιοδοτείται από

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ (προστατευόμενα τέκνα κατά σειρά γέννησης)

Α/Α	Όνοματεπώνυμο τέκνου	Πλήρης Ημερ.Γέννησης ΗΜ/ΜΜ/ΕΕ	Για σπουδάζοντα 18-24 ετών			Είχε στο 2020 εισόδημα πάνω από 8636€ Ναι/ Όχι	Ειδική κατηγορία (αναπηρία) 50% και άνω Ναι/Όχι
			Σχολή Φοίτησης	Ημερομηνία 1 ^{ης} εγγραφής στη σχολή φοίτησης	Προβλεπόμενα έτη φοίτησης στη Σχολή		
1							
2							
3							
4							
5							

Υπάρχει ΑΛΛΑΓΗ στα στοιχεία μου σε σύγκριση με τα περσινά (**ΝΑΙ / ΟΧΙ**) ; *υποχρεωτικό πεδίο

Αν υπάρχει αλλαγή, καταθέστε τα σχετικά πρόσφατα δικαιολογητικά, π.χ.

- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (για αλλαγή οικογενειακής κατάστασης)
- Βεβαίωση Σπουδών για τέκνα που σπουδάζουν (μόνο σε περίπτωση νέας εγγραφής-έναρξη σπουδών, αλλαγή σχολής, έναρξης μεταπτυχιακού)

Επίσης, δηλώνω ότι, θα γνωστοποιώ στην υπηρεσία έγκαιρα κάθε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Το επίδομα τέκνων δίνεται:

- 1) Στα άγαμα τέκνα μέχρι συμπλήρωσης του 18^{ου} ή 19^{ου} έτους, αν δεν φοιτούν.
- 2) Εφόσον φοιτούν σε οποιοδήποτε φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης, μεταπτυχιακά προγράμματα, (δημόσια, ιδιωτικά, ημεδαπής ή αλλοδαπής) ανάλογα με τα προβλεπόμενα έτη της Σχολής και μόνο μέχρι το 24^ο έτος.
- 3) Σε περίπτωση αναπηρίας απαιτείται Βεβαίωση ΚΕΠΑ σε ισχύ.

..... / /
Ο/Η Δηλών/ούσα