**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΤΥΡΝΑΒΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………….

ΟΝΟΜΑ:…………………………….. Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτό το αίτημά μου

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………. για μείωση των δημοτικών τελών καθαριότητας

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:…………..…...... και ηλεκτροφωτισμού στην **κύρια κατοικία μου**

ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………...….. με αριθμ. παροχής ΔΕΗ………………………

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.:…………….… σύμφωνα με την αριθμ.13/2021 Απόφαση

ΑΡΙΘ.ΤΑΥΤΟΤ.: ………………...….. Δημοτικού Συμβουλίου Δήμου Τυρνάβου

Α.Φ.Μ.:………………………………. διότι ανήκω στην κάτωθι κατηγορία:

ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.:…………………... **BAΖΕΤΕ Χ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** |
|  | ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΙ |
|  | ΤΡΙΤΕΚΝΟΙ |
|  | ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ |
|  | ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 67% |
|  | ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΑ |

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΟΔΟΣ:………………………ΑΡ.:…… Δηλώνω Υπεύθυνα ότι

ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ:……………………… 1) τα στοιχεία είναι αληθή και ότι σε περίπτωση αλλαγής

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:……………………. κατοικίας ή οποιουδήποτε άλλου στοιχείου που επηρεά-

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………….. ζει τις προϋποθέσεις ένταξης μου στο πρόγραμμα

(π.χ. απώλεια ιδιότητας, μείωση ποσοστού αναπηρίας,

αλλαγή χρήσης κ.α.) θα ενημερώσω άμεσα την αρμόδια

υπηρεσία του Δήμου Τυρνάβου.

2) αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω στην αρμόδια

υπηρεσία **νέα αίτηση** και τα απαραίτητα δικαιολογητικά για

για την κατηγορία που ανήκω για την **εκ νέου ένταξή**

**μου**

Τύρναβος…../…../2021

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΒΑΖΕΤΕ Χ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
|  | Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση |
|  | Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας |
|  | Φωτοαντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού ΔΕΗ (με τις δύο όψεις της απόδειξης) |
|  | Έντυπο Ε9 |
|  | Έντυπο Ε1 και εκκαθαριστικό του αιτούντα (πρόσφατο) |
|  | Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 θεωρημένη από την αρμόδια ΔΟΥ ότι δεν υποχρεούται στην υποβολή φορολογικής δήλωσης |
|  | Φωτοαντίγραφο συμβολαίου κυριότητας της κατοικίας |
|  | Φωτοαντίγραφο συμβολαίου μίσθωσης και Υπεύθυνη δήλωση του ιδιοκτήτη του ακινήτου |
|  | Βεβαίωση σπουδών αναγνωρισμένων σχολών του εσωτερικού ή της αλλοδαπής για τα προστατευόμενα μέλη που σπουδάζουν |
|  | Βεβαίωση υπηρέτησης στρατιωτικής θητείας για τα προστατευόμενα μέλη |
|  | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |
|  | Διαζευκτήριο και απόφαση τελεσιδικίας όπου απαιτείται |
|  | Απόφαση για την επιμέλεια και διατροφή τέκνων |
|  | Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού ΚΕΠΑ ή Απόφαση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής Αναπηρίας |
|  | Γνωμάτευση ιατρού και βεβαίωση για την ιδιότητα από τον Σύλλογο Νεφροπαθών |