

παρακαλούμε διαβάστε πρώτα  
τις οδηγίες στην επόμενη σελίδα -  
συμπληρώστε το έντυπο με κεφαλαία

αριθμός μητρώου:

--	--	--	--	--	--	--	--

## υπεύθυνη δήλωση

για τον υπολογισμό της οικογενειακής παροχής και του φόρου εισοδήματος έτους 2018

(Ν.Δ. 3323/1955, Ν.2238/1994, άρθρο 15 Ν.4354/2015, άρθρο 35 παρ. 3 Ν.4484 - ΦΕΚ 110/1.8.2017 τ. Α΄ )

Επώνυμο		Όνομα Πατέρα	
Όνομα		Όνομα Μητέρας	
Οδός & Αριθμός Κατοικίας		Πόλη	T.K.
Αρ. Ταυτότητας		A.Φ.Μ. – Δ.Ο.Υ.	
Ημερομηνία Γέννησης (ηη-μμ-εεεε)		Κλάδος - Ειδικότητα	
Σχολείο Οργανικής		Σχολείο που υπηρετώ	

Σταθερό τηλέφωνο:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Κινητό :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Δηλώνω υπεύθυνα**, έχοντας υπόψη τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση, τα παρακάτω στοιχεία που είναι απαραίτητα για την καταβολή της οικογενειακής παροχής και τον προσδιορισμό του φόρου εισοδήματος για το οικονομικό έτος 2018, καθώς και την έγκαιρη γνωστοποίηση στην υπηρεσία τυχόν μεταβολής της οικογενειακής μου κατάστασης ή των στοιχείων επικοινωνίας:

άγαμος

έγγαμος

χρηρεία

διάζευξη

διάσταση

### 1. Σύζυγος

Επώνυμο		Όνομα	
Εργάζεται;	(αν ναι )	Πού;	

### 2. Τέκνα (φυσικά, θετά, αναγνωρισθέντα) - για δικαιολογητικά δείτε στην επόμενη σελίδα, παρ.4 -

α/α	Όνομα	Ημερομηνία Γέννησης	Έγγαμο ή Άγαμο	μόνο για σπουδάζοντα 18-24 ετών			Παρατηρήσεις
				Σχολή Φοίτησης	Ημερομηνία 1ης εγγραφής	Αριθμός εξαμήνων φοίτησης σχολής	
1							
2							
3							
4							
5							

### 3. Αναπηρία (βλ. παρ. 15 πίνακα οδηγιών)

Αν ναι σημειώστε το εδώ

Θεσσαλονίκη, ..... 201...

ο - η δηλ .....

Υπογραφή .....

## Οδηγίες για τη συμπλήρωση της υπεύθυνης δήλωσης

1. Το έντυπο συμπληρώνεται από όλους τους μισθοδοτούμενους από τη Διεύθυνση Π.Ε. Ανατολικής Θεσσαλονίκης. Η συμπλήρωσή του πρέπει να γίνεται **για κάθε οικονομικό έτος**, ανεξαρτήτως αν υπάρχει μεταβολή ή όχι στην οικογενειακή κατάσταση.
2. Παρακαλούμε να επιστραφούν οι δηλώσεις στο γραφείο μας το αργότερο μέχρι την **Τρίτη 31 Οκτωβρίου 2017**.
3. Συμπληρώστε οπωσδήποτε το προσωπικό σας **e-mail**, εάν επιθυμείτε να λαμβάνετε σ' αυτό **μηνιαία ενημερωτικά σημειώματα** με την ανάλυση της μισθοδοσίας σας.
4. Τέκνα (φυσικά, θετά, αναγνωρισθέντα) - δικαιολογητικά: Βεβαίωση Σπουδών (αν υπάρχουν τέκνα που σπουδάζουν και δεν μας έχετε προσκομίσει πρόσφατη βεβαίωση)
5. Το επίδομα τέκνων χορηγείται μέχρι τη συμπλήρωση του 18<sup>ου</sup> έτους, εφόσον δεν φοιτούν σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή (ημερομηνία συμπλήρωσης θεωρείται η 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους που συμπληρώνεται το 18<sup>ο</sup> έτος).
6. Για παιδιά που φοιτούν στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση ή μεταλυκειακά κέντρα καταβάλλεται μέχρι τη συμπλήρωση του 19<sup>ου</sup> έτους (ημερομηνία συμπλήρωσης θεωρείται η 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους που συμπληρώνεται το 19<sup>ο</sup> έτος).
7. Για παιδιά που φοιτούν σε ανώτατες ή ανώτερες σχολές της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή σε ΙΕΚ (δημόσια ή ιδιωτικά), η προσαύξηση λόγω τέκνων χορηγείται από την ημερομηνία πρώτης εγγραφής μέχρι τη συμπλήρωση των προβλεπόμενων από κάθε σχολή ετών φοίτησης. Σε περίπτωση που δεν ολοκληρωθούν οι σπουδές μέσα στα προβλεπόμενα έτη φοίτησης, το επίδομα διακόπτεται.
8. Σε περίπτωση που συμπίπτει ο χρόνος της κανονικής φοίτησης με τη στρατιωτική θητεία του τέκνου, η χορήγηση του επιδόματος δεν διακόπτεται.
9. Το επίδομα επαναχορηγείται στα παιδιά που συνεχίζουν τις σπουδές τους για απόκτηση 2<sup>ου</sup> πτυχίου ή προχωρούν σε μεταπτυχιακό μέχρι και την συμπλήρωση του 24<sup>ου</sup> έτους.
10. Σε περίπτωση συμπλήρωσης του 24<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας και εφόσον το τέκνο συνεχίζει τις σπουδές του, το επίδομα διακόπτεται την 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του εν λόγω έτους.
11. Για τα παιδιά μέχρι 24 ετών που φοιτούν σε ανώτερες και ανώτατες σχολές της Ελλάδας ή αντίστοιχες αναγνωρισμένες του εξωτερικού, θα υποβληθεί (για το πρώτο έτος εγγραφής τους) βεβαίωση εγγραφής τους στη Σχολή, στην οποία θα αναφέρεται η ημερομηνία πρώτης εγγραφής και τα έτη φοίτησης που προβλέπονται από τη Σχολή.
12. Εάν πρόκειται για σχολή του εξωτερικού, χρειάζεται επίσημη μετάφραση της βεβαίωσης.
13. Για παιδιά ηλικίας 19 ετών που φοιτούν σε σχολεία Μέσης Εκπαίδευσης (ΤΕΕ) ή Μεταλυκειακά Κέντρα (ΙΕΚ) θα υποβληθεί σχετική βεβαίωση των κέντρων αυτών.
14. **Σας υπενθυμίζουμε, σε περίπτωση διακοπής της φοίτησης των τέκνων, για οποιοδήποτε λόγο, να ενημερώνετε έγκαιρα τον αρμόδιο εκκαθαριστή μισθοδοσίας σας.**
15. **Περίπτωση 3 του εντύπου:** Για τους μισθοδοτούμενους που παρουσιάζουν βαριές κινητικές αναπηρίες σε ποσοστό που υπερβαίνει το 80% ή είναι ολικώς τυφλοί, δεν θα παρακρατείται φόρος εισοδήματος και ειδική εισφορά αλληλεγγύης του άρθρου 29 του Ν. 3986/2011. **Δικαιολογητικά :** Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής. Σε περίπτωση που η αναπηρία αφορά **τέκνο** μισθοδοτούμενου σε ποσοστό 50% και άνω, η οικογενειακή παροχή χορηγείται σύμφωνα με τη βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής.