

παρακαλούμε διαβάστε πρώτα τις οδηγίες στην επόμενη σελίδα -
συμπληρώστε τα στοιχεία με πεζά γράμματα

Αριθμός Μητρώου:

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

Υπεύθυνη Δήλωση

για τον υπολογισμό της οικογενειακής παροχής και του φόρου εισοδήματος έτους 2020

(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		Όν. Πατέρα	
Όνομα		Όν. Μητέρας	
Αρ. Ταυτότητας		Α.Φ.Μ. – Δ.Ο.Υ.	
Οδός & Αριθμός Κατοικίας		Πόλη - Τ.Κ.	
Ημερομηνία Γέννησης		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 2020**, 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
---------	-------

2. Τέκνα (φυσικά, θετά, αναγνωρισθέντα) - για δικαιολογητικά δείτε στην επόμενη σελίδα, παρ. 4 έως 12 -

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

3. Αναπηρία (βλ. παρ. 13 πίνακα οδηγιών)

Αν ναι σημειώστε το εδώ

Θεσσαλονίκη, 2019
ο - η δηλ

υπογραφή

Οδηγίες για τη συμπλήρωση της υπεύθυνης δήλωσης

1. Το έντυπο συμπληρώνεται από όλους τους **μόνιμους** εκπαιδευτικούς και διοικητικούς υπαλλήλους που ανήκουν οργανικά και μισθοδοτούνται από τη Διεύθυνση Π.Ε. Ανατολικής Θεσσαλονίκης. Η συμπλήρωσή του πρέπει να γίνεται *κάθε οικονομικό έτος*, ανεξαρτήτως αν υπάρχει μεταβολή ή όχι στην οικογενειακή κατάσταση.
2. Παρακαλούμε να επιστραφούν οι δηλώσεις στην υπηρεσία μας το αργότερο μέχρι την **Παρασκευή 1^η Νοεμβρίου 2019**.
3. Παρακαλούμε να συμπληρώσετε το προσωπικό σας **e-mail** έτσι ώστε να λαμβάνετε σ' αυτό τα **μηνιαία ενημερωτικά σημειώματα** με την ανάλυση της μισθοδοσίας σας.
4. **Τέκνα (φυσικά, θετά, αναγνωρισθέντα) - δικαιολογητικά:**
 - ο **Βεβαίωση Σπουδών** (αν υπάρχουν τέκνα που σπουδάζουν και δεν μας έχετε προσκομίσει βεβαίωση)
 - ο Σε περίπτωση *αναπηρίας τέκνου* μισθοδοτούμενου σε ποσοστό 50% και άνω, η οικογενειακή παροχή χορηγείται σύμφωνα με τη βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής.
5. Το επίδομα τέκνων χορηγείται μέχρι τη συμπλήρωση του 18^{ου} έτους, εφόσον τα τέκνα των μισθοδοτούμενων δεν συνεχίζουν τις σπουδές τους (*ημερομηνία συμπλήρωσης θεωρείται η 31^η Δεκεμβρίου του έτους που συμπληρώνεται το 18^ο έτος*).
6. Το επίδομα τέκνων χορηγείται όταν τα τέκνα των μισθοδοτούμενων συνεχίζουν τις σπουδές τους στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση ή μεταλυκειακά κέντρα και καταβάλλεται μέχρι τη συμπλήρωση του 19^{ου} έτους (*ημερομηνία συμπλήρωσης θεωρείται η 31^η Δεκεμβρίου του έτους που συμπληρώνεται το 19^ο έτος*). Η χορήγηση γίνεται κατόπιν υποβολής σχετικής βεβαίωσης από τα σχολεία ή σχολές.
7. Το επίδομα τέκνων χορηγείται όταν τα τέκνα των μισθοδοτούμενων συνεχίζουν τις σπουδές τους σε ανώτατες ή ανώτερες σχολές της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή σε ΙΕΚ (δημόσια ή ιδιωτικά). Η υποβολή της σχετικής βεβαίωσης γίνεται μόνο κατά το έτος εισαγωγής (1ο). Στη βεβαίωση θα αναφέρεται, η **ημερομηνία πρώτης εγγραφής** και τα **έτη φοίτησης** που προβλέπονται από τη Σχολή. Το επίδομα χορηγείται από την ημερομηνία πρώτης εγγραφής μέχρι τη συμπλήρωση των προβλεπόμενων από κάθε σχολή ετών φοίτησης. Το επίδομα διακόπτεται αυτόματα με την ολοκλήρωση των προβλεπόμενων ετών φοίτησης της κάθε σχολής.
8. Το επίδομα επαναχορηγείται στα παιδιά που συνεχίζουν τις σπουδές τους για απόκτηση 2^{ου} πτυχίου (Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. ή Ι.Ε.Κ.) ή προχωρούν σε μεταπτυχιακό μέχρι και την συμπλήρωση του 24^{ου} έτους με την κατάθεση σχετικής βεβαίωσης.
9. Σε κάθε περίπτωση με τη συμπλήρωση του 24^{ου} έτους της ηλικίας το επίδομα διακόπτεται την 31^η Δεκεμβρίου του εν λόγω έτους.
10. Εάν πρόκειται για σχολή του εξωτερικού, χρειάζεται μετάφραση της βεβαίωσης.¹
11. **Σας υπενθυμίζουμε, σε περίπτωση διακοπής της φοίτησης των τέκνων για οποιοδήποτε λόγο, να ενημερώνετε έγκαιρα τον αρμόδιο εκκαθαριστή μισθοδοσίας σας.**
12. Σε περίπτωση που συμπίπτει ο χρόνος της κανονικής φοίτησης με τη στρατιωτική θητεία του τέκνου, η χορήγηση του επιδόματος δεν διακόπτεται.
13. **Εάν οι μισθοδοτούμενοι παρουσιάζουν ποσοστό αναπηρίας από 80% και πάνω απαλλάσσονται από την παρακράτηση φόρου.** Επιπροσθέτως για τους μισθοδοτούμενους που παρουσιάζουν κινητικές αναπηρίες σε ποσοστό που υπερβαίνει το 80% ή είναι ολικώς τυφλοί, εκτός από φόρο εισοδήματος δεν παρακρατείται **και ειδική εισφορά αλληλεγγύης** του άρθρου 29 του Ν. 3986/2011. *Δικαιολογητικά : Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής.*

¹ Απαιτείται: **το πρωτότυπο** της μετάφρασης ή **επικυρωμένο** από δικηγόρο, αντίγραφο της μετάφρασης (*αρ.36 παρ.2 περ.β Ν.4194/2013, αρ.52 παρ.1 Ν.3026/1954, αρ.52 παρ.2 Ν.3026/1954*), ή **ευκρινές φωτοαντίγραφο** του επικυρωμένου αντιγράφου (*αρ.11 παρ.2β εδ.3 Ν.2690/1999 όπως τροποποιήθηκε με τον ν.4250/2014 αρ.1 παρ.2*)