



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ & ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ
ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΗΛΙΚΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Πατησίων 30, ΤΚ 10677 ΑΘΗΝΑ

«Χορήγηση/Συνέχιση καταβολής επιδόματος Στεγαστικής Συνδρομής»»

(άρθρο 24-27 Ν. 4756/26.11.2020 – ΚΥΑ αριθμ. 30105/ΦΕΚ 2156/Β'/25.5.2021)

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

Επώνυμο:		Ο/Η Ονομα:	
Όνομα Πατέρα		Όνομα Μητέρας:	
Ημερ. γέννησης		Χώρα γέννησης	
Α.Δ.Τ:		Αρχή έκδοσης:	
Διεύθυνση κατοικίας (Οδός, αριθμ.):			Τ.Κ - Δήμος:
ΤΗΛ.		ΑΦΜ	
ΑΜΚΑ		ΔΟΥ	
IBAN Δικαιούχου			

GR

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 26 του

Ν. 1599/1986, δηλώνω: **Συμπληρώστε/τσεκάρετε/διαγράψτε τα/στα αντίστοιχα πεδία**

Είμαι άνω των 67 ετών, ανασφάλιστος, συγκατοικώ/δεν συγκατοικώ με τρίτο πρόσωπο.	Δεν λαμβάνω/λαμβάνω άλλο επίδομα ενοικίου
Διαμένω νόμιμα και μόνιμα στην Ελλάδα μόνος-η/με τον-την σύζυγό μου από το έτος	Ο/η σύζυγός μου δεν λαμβάνει/λαμβάνει άλλο επίδομα ενοικίου
Διαμένω στην παραπάνω διεύθυνση/σε προνοιακό ίδρυμα/ μόνος-η/με τον-την σύζυγό μου	Δεν λαμβάνω/λαμβάνω σύνταξη από φορέα ημεδαπής ή αλλοδαπής.
Δεν έχω ακίνητο/έχω ακίνητο επί του οποίου έχω	Ο/η σύζυγός μου δεν λαμβάνει/λαμβάνει σύνταξη από φορέα ημεδαπής ή αλλοδαπής.
Ο/η σύζυγός μου δεν έχει ακίνητο/έχει ακίνητο επί του οποίου έχει	Δεν έχω υποβάλει αίτηση για σύνταξη από φορέα ημεδαπής ή αλλοδαπής.
Δεν εργάζομαι/εργάζομαι	Ο/η σύζυγός μου δεν έχει/έχει υποβάλει αίτηση για σύνταξη από φορέα ημεδαπής ή αλλοδαπής.
Ο/η σύζυγος εργάζεται/δεν εργάζεται	Το ποσό του ενοικίου που πληρώνω ανέρχεται μηνιαίως στα ευρώ

Στην αίτηση επισυνάπτεται μισθωτήριο συμβόλαιο θεωρημένο από οποιαδήποτε αρμόδια δημόσια αρχή για το γνήσιο της υπογραφής και των δύο μερών (ενοικιαστή και ιδιοκτήτη).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: α) για οποιαδήποτε μεταβολή επέλθει, θα ενημερώσω αμέσως τον ΟΠΕΚΑ, β) Έχω λάβει γνώση ότι, σε περίπτωση κατάθεσης ψευδών στοιχείων ή μη ενημέρωσης για μεταβολές που συνεπάγονται τη διακοπή του επιδόματος και εφόσον από τα ανωτέρω προκύψουν αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά, υποχρεούμαι στην άμεση επιστροφή των χρημάτων. Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 ν. 1599/1986).

**βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής
του αιτούντος ή εξουσιοδοτημένου προσώπου**

Αθήνα,/...../20....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ /ΑΙΤΟΥΣΑ