



## ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

### ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΤΕΛΗ ΚΑΙ ΤΟΝ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΦΟΡΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΟΝΟΜΑ:.....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....  
ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....  
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
ΑΦΜ/ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:.....

#### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ:.....  
ΑΡ.:.....  
ΠΕΡΙΟΧΗ:.....  
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:.....

#### ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ:

- Αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ ή εναλλακτικού παρόχου ρεύματος στο όνομα του αιτούντος ή του συζύγου ή του νόμιμου κηδεμόνα του
- Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
- Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης - Τίτλος ιδιοκτησίας (επιδεικνύεται στο Τμήμα Προσόδων του Δήμου όταν ζητηθεί) ή μισθωτήριο συμβόλαιο (θεωρημένο από την αρμόδια ΔΟΥ) κατά περίπτωση από τα οποία προκύπτει το εμβαδόν του ακινήτου

#### • ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΙ:

- Βεβαίωση μακροχρόνιας ανεργίας από τον ΟΑΕΔ
- Τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα Φόρου Εισοδήματος από την αρμόδια ΔΟΥ ή σε περίπτωση που ο δικαιούχος δεν υποχρεούται στην υποβολή φορολογικής δήλωσης υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 θεωρημένη από την αρμόδια ΔΟΥ καθώς και έντυπο Ε9

#### • ΑΜΕΑ:

- Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής για το ποσοστό αναπηρίας (κάθε φορά που θα εκδίδεται)
- Τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας συνοδευόμενο από έντυπο Ε9

#### ΠΡΟΣ:

#### ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

Παρακαλώ, όπως κάνετε δεκτό το αίτημα μου για απαλλαγή από τα δημοτικά τέλη και το δημοτικό φόρο στην κύρια κατοικία μου με αριθμό παροχής ΔΕΗ ή εναλλακτικού παρόχου.....  
.....διότι ανήκω στην κατηγορία .....

**ΔΗΛΩΝΩ** επίσης **ΥΠΕΥΘΥΝΑ** ότι τα στοιχεία είναι αληθή και ότι σε περίπτωση αλλαγής κατοικίας ή οποιουδήποτε άλλου στοιχείου που επηρεάζει τις προϋποθέσεις ένταξης μου στο πρόγραμμα (π.χ. απώλεια ιδιότητας, μείωση ποσοστού αναπηρίας ,κ.α.) θα ενημερώσω **άμεσα** τον Δήμο Νέας Σμύρνης

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ...../...../201..  
Ο-Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

#### • ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΑΔΥΝΑΜΟΙ :

- τελευταίο απόκομμα είσπραξης από επίδομα Πρόνοιας ή σύνταξης ΟΓΑ ή φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιρίου ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης της Πρόνοιας
- Τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα Φόρου Εισοδήματος από την αρμόδια ΔΟΥ ή σε περίπτωση που ο δικαιούχος δεν υποχρεούται στην υποβολή φορολογικής δήλωσης υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. καθώς και έντυπο Ε9 όλων των διαμενόντων στην οικία.
- Σε περίπτωση μη ιδιόκτητης κατοικίας μισθωτήριο συμβόλαιο (θεωρημένο από την αρμόδια ΔΟΥ)

#### • ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ (απόκτηση τέκνων εκτός γάμου):

- Τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας συνοδευόμενο από έντυπο Ε9
- Σε περίπτωση μη ιδιόκτητης κατοικίας μισθωτήριο συμβόλαιο (θεωρημένο από την αρμόδια ΔΟΥ)

#### • ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΙ:

- Βεβαίωση συλλόγου πολυτέκνων ΑΣΠΕ
- Απογραφικό δελτίο ΟΓΑ
- Τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας

#### • ΤΡΙΤΕΚΝΟΙ:

- Απογραφικό δελτίο ΟΓΑ
- Τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας συνοδευόμενο από έντυπο Ε9
- Σε περίπτωση μη ιδιόκτητης κατοικίας μισθωτήριο συμβόλαιο (θεωρημένο από την αρμόδια ΔΟΥ)