

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΔΗΜΟ ΜΕΓΑΡΕΩΝ

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ
ΣΤΟΥΣ ΠΛΗΓΕΝΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΕΓΑΡΕΩΝ
ΓΙΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ 11/08/2024**

Στοιχεία Αιτούμενου :

| | | | |
|--------------------------------|--|---|--|
| ΕΠΩΝΥΜΟ | | ΟΝΟΜΑ | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ | | Α.Φ.Μ. /Δ.Ο.Υ. | |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ | | ΣΥΓΓΕΝΗΣ Α΄ ΒΑΘΜΟΥ | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/Τ.Κ./ΠΕΡΙΟΧΗ | |
| Email | | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ | |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ | | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. | |
| ΑΡ. IBAN/ ΤΡΑΠΕΖΑ | | <u>ΧΡΗΣΤΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ</u> ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ <input type="checkbox"/> ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ Η΄ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΙΟΥΧΟΣ <input type="checkbox"/> | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ | | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ | |

Παρακαλείσθε όπως μου καταβάλλετε την κάτωθι οικονομική ενίσχυση για την πληγείσα κατοικία μου (όπως έχει προβλεφθεί νομοθετικά) στο Δήμο Μεγαρέων (οικισμός - περιοχή.....) από τη φυσική καταστροφή της 11/08/2024.

Είδος Αιτούμενης Οικονομικής Ενίσχυσης (επιλέξτε με Χ την κατηγορία που σας αφορά) :

1. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΡΩΤΩΝ ΒΙΟΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ

- Οικονομική ενίσχυση, ποσού **600 Ευρώ για την πληγείσα κύρια κατοικία μου.**
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση, ποσού **600 Ευρώ** διότι η πληγείσα οικογένειά μου είναι **πολύτεκνη.**
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση **600 Ευρώ** διότι η πληγείσα οικογένεια μου αποτελείται από **άτομο/α με ειδικές ανάγκες .**

2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ Ή/ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΣΚΕΥΗΣ

- Οικονομική ενίσχυση ποσού μέχρι **6.000 Ευρώ** κατά νοικοκυριό που έχει πληγεί, για απλές επισκευαστικές εργασίες ή/και αντικατάσταση οικοσκευής.

Σύντομη περιγραφή ζημιάς της πληγείσας κύριας κατοικίας:

3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟ με ΑΝΑΠΗΡΙΑ

- Οικονομική ενίσχυση **4.500 Ευρώ** για ένα άτομο ή για κάθε από τα..... σε άτομα της πληγείσας οικογένειας μου που **υπέστησαν αναπηρία (67% και άνω)** λόγω τραυματισμού από την εν λόγω φυσική καταστροφή.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΥΠΟΓΡΑΦΗ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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)

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|--|-------|------------------------------------|--|-------|--|-----|--|
| ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ : | ΔΗΜΟ ΜΕΓΑΡΕΩΝ | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ : | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Τηλ: | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | Οδός: | | | Αριθ: | | TK: | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | | | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): | | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνοδεύουν το αίτημά μου και στην αξιοποίησή τους προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος.

Β) Η κατοικία μου που επλήγη από τη φυσική καταστροφή της **11/08/2024** ήταν η **κύρια / δευτερεύουσα** (διαγράφεται ότι δεν ισχύει) κατοικία μου, όπου κατοικούσαμε άτομα.

Γ) Κατέχω το% ποσοστό συνιδιοκτησίας και χρήσης. Ο έτερος συνιδιοκτήτης είναι ο/η..... του/της οποιού/οποίας καταθέτω Υπεύθυνη Δήλωση (σε περίπτωση συνιδιοκτησίας)

Δ) Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης και τα συνοδευτικά της έγγραφα είναι αληθή και ακριβή.

Ημερομηνία:20..

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.