



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΕΡ. Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΛΕΣΒΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση Γ. Μούρα 10
Τ.Κ.: 811 00
Μυτιλήνη
Τηλέφωνο 22510 48250, -267
E-mail metath@dide.les.sch.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ (οικονομικού έτους 2024)
ΓΙΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ

Ο/Η υπογραφόμεν.....του.....

ειδικότητας.....Α.Φ.Μ.:.....Δ.Ο.Υ.:.....

ΑΔΤ.....Τηλ. σταθερό.....Τηλ. κινητό.....

e-mail:

Δηλώνω υπεύθυνα

και με γνώση των κυρώσεων που προβλέπει ο Νόμος για ψευδή δήλωση, τα παρακάτω στοιχεία, που είναι απαραίτητα για την καταβολή της οικογενειακής παροχής σύμφωνα με το αρ. 15 του Ν.4354/2015 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρ.35 του Ν.4484/2017 και την παρακράτηση φόρου μισθωτών υπηρεσιών με τις ισχύουσες διατάξεις.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ: Οικογενειακή Κατάσταση (σημειώστε Χ ανάλογα)

Άγαμος/η		Εγγαμος/η		Σε διάσταση		Σε διάλυση		Σε χηρεία	
----------	--	-----------	--	-------------	--	------------	--	-----------	--

Σε περίπτωση διάστασης ή διάλυσης: Η επιμέλεια των παιδιών έχει νόμιμα ανατεθεί στον/στην

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Ονοματεπώνυμο

Πατρώνυμο

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΓΑΜΩΝ ΤΕΚΝΩΝ

A/A	Ονοματεπώνυμο τέκνου	Πλήρης Ημερ.Γένν. ΗΜ/ΜΜ/ΕΕ	Σε ποια ανώτερη/ανώτατη σχολή φοιτά ή σε ποια τάξη της Β/θμιας Εκπ/σης	Ημερομηνία 1 ^{ης} εγγραφής στη σχολή φοίτησης	Προβλεπό μενα έτη φοίτησης στη Σχολή	Ειδική κατηγορία (αναπηρία) 50% και άνω Ναι/Όχι
1						
2						
3						

4						
5						

Οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων θα τη γνωστοποιήσω αμέσως στην υπηρεσία.

Το επίδομα τέκνων δίνεται:

- 1) Στα άγαμα τέκνα μέχρι τη συμπλήρωση του 18^{ου} έτους ή 19^{ου} αν είναι στη Β/θμια Εκπαίδευση.
- 2) Εφόσον φοιτούν σε οποιοδήποτε φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης, μεταπτυχιακά προγράμματα, (δημόσια, ιδιωτικά, ημεδαπής ή αλλοδαπής) ανάλογα με τα προβλεπόμενα εξάμηνα της Σχολής στην οποία φοιτούν και μόνο μέχρι το **24^ο έτος**. **Απαιτείται Βεβαίωση Φοίτησης τους για το ακαδημαϊκό έτος 2024-2025.**
- 3) Σε περίπτωση αναπηρίας **απαιτείται Βεβαίωση ΚΕΠΑ σε ισχύ.**

ΜΥΤΙΛΗΝΗ

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ

(Υπογραφή)