Ημερομηνία: ……………………………………………

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΦΑΠΑΞ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΡΕΥΜΑΤΟΣ**

(Σύμφωνα με το άρθρο 36 Ν.4508/22.12.2017 και την ΚΥΑ ΥΠΕΝ/ΔΗΕ/124788/2150/29.12.2021)

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ: ΕΠΩΝΥΜΟ: ...........................................….ΟΝΟΜΑ: ...............................................…..ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .......................................….ΑΦΜ: ...................................................……. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ: ...........................… ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .................................………. ΠΕΡΙΟΧΗ: .............................................…. ΤΗΛ. (ΚΙΝΗΤΟ): ....................................... ΤΗΛ. (ΣΤΑΘΕΡΟ): ..................................... | ΠΡΟΣ Δήμο ΜεταμόρφωσηςΠαρακαλώ να εξεταστεί η αίτησή μου από την αρμόδια επιτροπή για τη χορήγηση του εφάπαξ ειδικού βοηθήματος επανασύνδεσης παροχής ηλεκτρικού ρεύματος της κύριας κατοικίας μου. Η παρούσα αίτησή μου επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/1986 ως προς τα στοιχεία που έχω δηλώσει. Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά μου ως δικαιούχου και όλων των μελών που συνοικούν μαζί μου.  |

1) Δήλωση Εισοδήματος Φυσικών Προσώπων (Ε1) τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών

2) Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό) τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών

 3)Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού ΕΝΦΙΑ τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών

4) Δήλωση στοιχείων ακινήτων δηλωθείσας περιουσιακής κατάστασης έτους (Ε9) και απόκομμα ΕΝΦΙΑ

5) Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

6) Άτομα που συνοικούν: Ενήλικες: ………. Ανήλικοι:……….. ΑμεΑ:………

 Άτομα με μηχανική υποστήριξη: ………..

7) Γνωστοποίηση πιστοποίησης αναπηρίας επιτροπής ΚΕ.Π.Α. σε ισχύ (δικαιούχου ή μέλους που συνοικεί μαζί του)

8) Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα/Νοσοκομείου για την ανάγκη κατ’ οίκον μηχανικής υποστήριξης σε ισχύ (δικαιούχου ή μέλους που συνοικεί μαζί του)

 9) Δικαιολογητικά τεκμηρίωσης μεταβολής των παραπάνω (σε περίπτωση μεταβολής στοιχείων των ανωτέρω δικαιολογητικών μετά την έκδοσή τους)

10)Αντίγραφο κατανάλωσης ηλεκτρικής ενέργειας

 Ο κάτωθι υπογράφων σε εφαρμογή του Ευρωπαϊκού Κανονισμού GDPR 2016/679 δηλώνω ότι με την παρούσα αίτηση παρέχω ρητώς, ειδικώς και ελευθέρως και χωρίς επιφύλαξη τη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία των ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα προκειμένου το Τμήμα σας να ολοκληρώσει το αίτημά μου. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή μου χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν μέχρι την ανάκλησή της. Η άρνηση ή ανάκληση της σχετικής συναίνεσης, ενδέχεται να καθιστά αδύνατη την ολοκλήρωση της παρούσας αίτησης.

 ΝΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ □

 Μεταμόρφωση, …...../….…./20...

 ...... ΑΙΤ …...........

 (ΥΠΟΓΡΑΦΗ)