

ΑΙΤΗΣΗ

ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΦΑΠΑΞ ΕΙΔΙΚΟΥ
ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕ ΤΟ
ΔΙΚΤΥΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΣ: Δήμο Βάρης Βούλας Βουλιαγμένης.
Διεύθυνση Κοινωνικής Πολιτικής, Παιδείας,
Αθλητισμού
Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής & Πολιτικών
Ισότητας Φύλων

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Διεύθυνση:.....

Πόλη:.....

Ταχ.Κωδ:.....

Τηλέφωνο:.....

email:.....

Α.Δ.Τ:.....

ΑΦΜ:.....

Αρ.Παροχής:.....

Προμηθευτής(ΔΕΗ κλπ).....

Ημερομηνία Αποσύνδεσης.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε το εφάπαξ ειδικό
βοήθημα, για την επανασύνδεση της κύριας κατοικίας
μου με το δίκτυο παροχής ηλεκτρικής ενέργειας
σύμφωνα με την ΚΥΑ ΥΠΕΝ/ΔΗΕ/124788/2150/ 29.12.2021,
ΦΕΚ 6302/29-12-2021.

Η παρούσα αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του
νόμου 1599/1986 ως προς τα δηλωθέντα στοιχεία,
σύμφωνα με το άρθρο 3 της ΚΥΑ ΥΠΕΝ/ΔΗΕ/124788/2150/
29.12.2021, ΦΕΚ 6302/29-12-2021.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις
που προβλέπονται από τις διατάξεις του αρ. 22 παρ. 6
του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία που παραθέτω
είναι αληθή.

ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΜΑΖΙ Ή ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΑ ΜΕΛΗ:

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ	ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΣ	ΑΜΕΑ 67% ΑΝΩ	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Συνημμένα καταθέτω τα κάτωθι δικαιολογητικά:

1. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή Διαβατηρίου για αλλοδαπούς.
2. ΠΡΟΣΦΑΤΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΡΕΥΜΑΤΟΣ.
3. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΔΕΗ.
4. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
5. ΔΗΛΩΣΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ(Ε.1) όλων των μελών του νοικοκυριού.
6. ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ όλων των μελών του νοικοκυριού.
7. ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΚΙΝΗΤΩΝ (Ε.9) ακόμη κι αν είναι μηδενικό.
8. ΕΝ.Φ.Ι.Α. του τελευταίου έτους όλων των μελών του νοικοκυριού.
9. ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ από ΚΕ.Π.Α.(67%) και άνω.
10. ΒΕΒΑΙΩΣΗ του ασφαλιστικού φορέα ή Κρατικού Νοσοκομείου
11. ΜΙΣΘΩΤΗΡΙΟ.

Βούλα,...../...../2022

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα_

.....