



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΑΛΙΑΡΤΟΥ - ΘΕΣΠΙΕΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΑΘΗΝΩΝ - ΑΛΙΑΡΤΟΣ
ΤΚ:	32001 ΑΛΙΑΡΤΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	22683-50.211



Δήμος
Αλιάρτου - Θεσπιέων

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΑΛΙΑΡΤΟΥ - ΘΕΣΠΙΕΩΝ

Παρακαλώ να εξετάσετε την αίτησή μου για την παροχή ειδικού βοηθήματος και δωρεάν επανασύνδεσης ηλεκτρικής ενέργειας σύμφωνα με την υπ' αριθμ. ΥΠΕΝ/ΔΗΕ/7422/130 ΚΥΑ (ΦΕΚ, Τεύχος Β' 276/23.01.2023).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η παροχή ηλεκτρικής ενέργειας ανήκει στην κύρια κατοικία μου, είναι αποσυνδεδεμένη και ότι έχω ληξιπρόθεσμες οφειλές μέχρι και τις 31.12.2022.

Σας καταθέτω συνημμένα:

- δήλωση εισοδήματος φυσικών προσώπων (Ε.1) του τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών του νοικοκυριού,
- δήλωση στοιχείων ακινήτων (Ε.9) όλων των μελών του νοικοκυριού, εφόσον προβλέπεται η υποχρέωση υποβολής της,
- πράξη διοικητικού προσδιορισμού του φόρου εισοδήματος (εκκαθαριστικό) του τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών του νοικοκυριού,
- πράξη διοικητικού προσδιορισμού του Ενιαίου Φόρου Ιδιοκτησίας Ακινήτων (ΕΝ.Φ.Ι.Α.) του τελευταίου φορολογικού έτους όλων των μελών του νοικοκυριού,
- πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης,
- γνωμάτευση πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕ.Π.Α για νοικοκυριό που στη σύνθεση του περιλαμβάνει και άτομο ή άτομα με αναπηρία εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω,
- βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα ή Κρατικού Νοσοκομείου, με την οποία πιστοποιείται η ανάγκη κατ' οίκον χρήσης συσκευής μηχανικής υποστήριξης απαραίτητης για τη ζωή ατόμου ή ατόμων που περιλαμβάνονται στην σύνθεση του νοικοκυριού (εφόσον υπάρχει)
- αντίγραφο λογαριασμού κατανάλωσης ηλεκτρικής ενέργειας.

ΑΙΤΗΣΗ

& Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜ.:

.....

ΔΗΜ.ΕΝΟΤΗΤΑ:

ΤΚ:

ΤΗΛ.:

ΚΙΝ.:

ΑΦΜ:

ΑΜΚΑ:

Ημερομηνία

Υπογραφή