

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ - ΜΠΥ

Ο/Η..... με **Αρ. Ελέγχου Μισθ/σίας**.....
 (ονοματεπώνυμο –βαθμός -ειδικότητα)

δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι:

1. – **Είμαι**.....
 (έγγαμος ή διαζευγμένος ή τελώ σε διάσταση/χρηρεία ή με σύμφωνο συμβίωσης)

2.- **Ο / Η σύζυγός μου**
 (ονοματεπώνυμο)

υπηρετεί / εργάζεται
 (Όνομασία **Υπηρεσίας** -Διεύθυνση εργασίας ή αναγράφεται «ΔΕΝ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ»)

3. –**Παιδιά** από νόμιμο γάμο, φυσικά, θετά, νομιμοποιηθέντα και αναγνωρισθέντα που **ΔΕΝ ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ** το Επίδομα Οικογενειακής Παροχής

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Η ΦΥΛΛΟ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
(1)		
(2)		
(3)		

4.- Παιδιά από νόμιμο γάμο, φυσικά, θετά, νομιμοποιηθέντα και αναγνωρισθέντα που **ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ** Οικογενειακό Επίδομα κατά περίπτωση και δεν έχουν υπερβεί το 24^ο έτος για Επίδομα Οικογενειακής Παροχής/Ιδιαιτέρων Συνθηκών και το 25^ο για Φ.Ε.

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ/ΣΗΣ.	ΣΧΟΛΕΙΟ ή ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΣΤΡΑΤΕΥΜΕΝΗ ΘΗΤΕΙΑ ΟΠΛΟ ή ΣΩΜΑ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ-ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ
(1)					
(2)					
(3)					
(4)					
(5)					

5.- **Παιδιά** με αναπηρία 50% και άνω και είναι άγαμα ή διαζευγμένα ή τελούν σε χρηρεία

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ή ΦΥΛΛΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
(1)		
(2)		

6.- **Παιδιά** με ίδιο εισόδημα ή υποβάλλουν δική τους φορολογική δήλωση.

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΝΙΑ ΓΕΝΝ	ΕΤΗΣΙΟ ΦΟΡΟΛ ΠΟΣΟ
(1)			
(2)			
(3)			

Σε περίπτωση αλλαγής των παραπάνω θα το δηλώσω άμεσα στο ΓΕΝ/Ε3-IV.

6.- Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

(Υπογραμμίστε και υποβάλλετε αυτά που σας αφορούν κατά περίπτωση)

α.- Ληξιαρχική πράξη (Γάμου - Γεννήσεως - Θανάτου).

β.- Απόδειξη πληρωμής Μ.Τ.Ν. (Γάμου – Γεννήσεως).

γ.- Βεβαίωση, Σπουδών, Στρατευμένης θητείας.

δ.- Διαζευκτήριο (δικαστική απόφαση) ή Δήλωση Διάστασης.

ε.- Ιατρική βεβαίωση από πρωτοβάθμια υγειονομική επιτροπή για ποσοστό αναπηρίας και ικανότητα εξάσκησης βιοποριστικού επαγγέλματος.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Για το γνήσιο της υπογραφής

(Ημερομηνία).....

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

Τ.Σ.....

**(Υποδιοικητής – Υποδιευθυντής
 Υπαρχος)**