Να συμπληρωθεί απ' όλους τους μόνιμους υπαλλήλους που μισθοδοτούνται από τη Δ/νση Π.Ε.Τρικάλων.

Να υποβληθεί μέχρι 31 Οκτωβρίου 2018

Προς: Δ/ΝΣΗ Π.Ε. Τρικάλων
Τμήμα Μισθοδοσίας
Μπότσαρη 2 Τ.Κ. 42132
Τηλ.: 24310 46485 & 46420
Fax: 2431046476

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Για τον υπολογισμό της οικογενειακής παροχής σύμφωνα με τις διατάξεις του **ν.4354/2015**

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ (υπάρχει αλλαγή των στοιχείων μου σε σχέση με την περσινή Υ.Δ. μου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐)

Επώνυμο:	Αριθμός Μητρώου:	
Όνομα:	Κλάδος:	
Όν. πατέρα:	Σχέση εργασίας:	
Όν. μητέρας:	Σχολείο που έχω οργανική:	
Δ.Ο.Υ.:	Σχολείο / υπηρεσία που υπηρετώ:	
Α.Φ.Μ.:	**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**	**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**
Α. .Τ.:	Οδός:	Σταθερό:
Α.Μ.Κ.Α.:	Αρ.: Τ.Κ.:	Κινητό:
Ημερομηνία γέννησης:	Πόλη:	Εργασίας:
Τόπος γέννησης:	Email:	

Ο/Η υπογραφόμενος/η 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.

Β.ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

Άγαμος/η:	Έγγαμος/η:	Σε διάσταση:	Διαζευγμένος/η:	Χηρεία:

Σε περίπτωση διάστασης – διάζευξης, η γονική επιμέλεια των τέκνων έχει ανατεθεί (με δικαστική απόφαση) στον/στην

……..

Γ.ΣΤΟΙΧΕΙΑΣΥΖΥΓΟΥ:

Επώνυμο:	Όνομα:		Όν. πατέρα:
Επάγγελμα:		Τηλ.:	

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑΤΕΚΝΩΝ(φυσικά, θετά, αναγνωρισθέντα)

Α/Α	Ονοματεπώνυμο	Ημερ/νία Γέννησης	Σχολείο που φοιτά	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ 18-24 ΕΤΩΝ			ΠΑΡΑΤ/ΣΕΙΣ
				Σχολή που φοιτά	Μήνας& έτος 1ης εγγραφής	Έτη ελάχιστης διάρκειας φοίτησης	ΣΩΜΑΤΙΚΗ/ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ 50%
1ο							
2ο							
3ο							
4ο							
5ο							
6ο							
7ο							
8ο							
9ο							

Να αναγραφούν μόνο τα τέκνα που είναι άγαμα και έως 24 ετών καθώς και όσα έχουν αναπηρία (σωματική ή πνευματική) σε ποσοστό τουλάχιστον 50% και άνω.

Η **συγκεκριμένη Υπεύθυνη Δήλωση υποβάλλεται για να βεβαιώσει την ισχύ των δικαιολογητικών που έχω ήδη καταθέσει σχετικά με την οικογενειακή μου κατάσταση. Τυχόν νέα μεταβολή για την οποία δεν έχω υποβάλει δικαιολογητικά θα συνοδευτεί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω δηλούμενων στοιχείων θα τη γνωστοποιήσω αμέσως, με άλλη δήλωσή μου, στην υπηρεσία μου.**

Τρίκαλα,……/……../2018
Ο/Η ΔΗΛ…..

(Υπογραφή-Ονοματεπώνυμο)

<u>Οι υπηρετούντες σε σχολικές μονάδες της αρμοδιότητάς μας εκπαιδευτικοί</u>,να παραδώσουν τις Υπεύθυνες Δηλώσεις τους στους Διευθυντές – Προϊσταμένους των σχολικών μονάδων στις οποίες υπηρετούν για να υποβληθούν συνολικά.

<u>Οι αποσπασμένοι εκπαιδευτικοί της αρμοδιότητάς μας σε άλλα Π.Υ.Σ.Π.Ε. ή σε Φορείς του ΥΠ.Π.Ε.Θ.</u> θα ενημερωθούν από τη Δ/νση του σχολείου για να αποστείλουν τις Υπεύθυνες Δηλώσεις τους στη Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Τρικάλων είτε με κοινή αλληλογραφία (στη διεύθυνση που αναγράφεται στο πάνω μέρος αυτής), είτε με FAX (24310.45489), είτε με email στο **misthodosiatrikalon@gmail.com** αφού τη σαρώσουν ώστε να φαίνεται και η υπογραφή.

- ✓ **Η συγκεκριμένη Υπεύθυνη Δήλωση υποβάλλεται για να βεβαιώσει την ισχύ των δικαιολογητικών που θα καταθέσετε σχετικά με την οικογενειακή σας κατάσταση.**
- ✓ **Τυχόν νέα μεταβολή για την οποία δεν έχετε υποβάλλει δικαιολογητικά θα πρέπει να συνοδευτεί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά επιβεβαίωσης (π.χ. απόκτηση τέκνου με ληξιαρχική πράξη γέννησης).**
- ✓ **Οποιαδήποτε μεταβολή των δηλούμενων στοιχείων στην Υπεύθυνη Δήλωση θα γνωστοποιείται αμέσως, με νέα δήλωσή σας στην Υπηρεσία μας.**

<u>Πληροφορίες:</u>

- Το επίδομα τέκνων δίνεται μέχρι το 18^{ο} έτος.
- Για παιδιά που φοιτούν στη Β/θμια Εκπ/ση δίνεται μέχρι το 19^{ο} έτος (στην περίπτωση που δεν έχουν ολοκληρωθεί οι σπουδές μέχρι το 18^{ο} έτος).
- Για παιδιά που φοιτούν σε ανώτατες ή ανώτερες σχολές ή σε Ι.Ε.Κ. (δημόσια, ιδιωτικά) στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό (με την επισήμανση ότι κατά το προπαρασκευαστικό στάδιο εκμάθησης της ξένης γλώσσας δεν καταβάλλεται), χορηγείται το επίδομα από την ημερομηνία Α΄εγγραφής τους και ανάλογα με τα προβλεπόμενα εξάμηνα της σχολής φοίτησής τους.
- Επίσης για παιδιά που φοιτούν σε ανώτατες ή ανώτερες σχολές ή σε Ι.Ε.Κ. (δημόσια, ιδιωτικά) στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό θα πρέπει να υποβάλλεται εκ νέου βεβαίωση –παρακολούθηση της σχολής που φοιτά κατά την αρχή κάθε ακαδημαϊκού έτους ή εξαμήνου φοίτησης (κατά περίπτωση).
- Σε περίπτωση που δεν ολοκληρωθούν οι σπουδές (κτήση πτυχίου) μέσα στα προβλεπόμενα εξάμηνα φοίτησης το επίδομα ΔΙΑΚΟΠΤΕΤΑΙ.
- Το επίδομα επαναχορηγείται στα παιδιά που συνεχίζουν τις σπουδές τους για απόκτηση 2^{ου} πτυχίου ή προχωρούν σε μεταπτυχιακό μέχρι και τη συμπλήρωση του 24^{ου} έτους.
- Σε περίπτωση που συμπίπτει ο χρόνος της κανονικής φοίτησης με την στρατιωτική θητεία του τέκνου η χορήγηση του επιδόματος δεν διακόπτεται.
- Το επίδομα διακόπτεται με τη συμπλήρωση του 24^{ου} έτους της ηλικίας τους σε όλες τις περιπτώσεις.
- Εάν ένα (1) τέκνο εργάζεται και έχει ατομικό εισόδημα άνω των 8.600 ευρώ ετησίως, ο γονέας δεν δικαιούται επίδομα για το τέκνο αυτό. Παρακαλούμε εάν υπάρξει αυτή η περίπτωση καθ’ όλη τη διάρκεια των σπουδών του τέκνου να ενημερώσετε την υπηρεσία.