

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**  
**2021-2022**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ**

Επώνυμο:		A.M.:	
Όνομα:		Δ/ση ΠΕ Οργανικής:	
Πατρώνυμο:		Σχολείο Οργανικής:	
Μητρώνυμο:		Σχολείο που Υπηρετεί:	
ΑΔΤ(*):		Δ/ση Κατοικίας (Οδός-Αριθμός):	
Ημ. Γέννησης:		Πόλη:	
ΑΜΚΑ:		ΤΚ:	
ΑΦΜ (**):		Τηλέφωνο/Κινητό:	
ΔΟΥ:		Email:	

(\*) Αριθμός Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας

(\*\*) Οι έγγαμοι υπάλληλοι να δηλώσουν το δικό τους Α.Φ.Μ.

**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 και τον προσδιορισμό κράτησης του φόρου εισοδήματος για το οικονομικό έτος 2020 .

<b>Οικογενειακή κατάσταση :</b> (Βάλτε ένα X από κάτω)	<b>Άγαμος</b>	<b>Έγγαμος</b>	<b>Σε διάσταση</b>	<b>Σε διάζευξη</b>	<b>Σε χηρεία</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ**

Επώνυμο:		Υπηρεσία ή Επιχείρηση όπου εργάζεται:	
Όνομα:			
Πατρώνυμο:		Φορέας Ασφάλισης:	
Επάγγελμα:		Συνταξιοδοτείται από:	

**3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ**

ΠΡΟΣΟΧΗ: 1) Ταξινόμηση από το μεγαλύτερο στο μικρότερο ηλικιακά παιδιά.  
2) Σε περίπτωση Διακοπής Φοίτησης να γράψετε ΔΙΑΚΟΠΗ στη στήλη Σχολείο που φοιτά.

**Μόνο για Σπουδάζοντα τέκνα  
μέχρι 24 ετών**

A/ A	Όνοματεπώνυμο	Πλήρης Ημερομηνία γέννησης	Σχολείο που φοιτά	Ημερομηνία 1 <sup>ης</sup> εγγραφής	Έτη φοίτησης
1					
2					
3					
4					
5					
6					

**Όποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων θα τη γνωστοποιήσω αμέσως  
με άλλη δήλωσή μου στην υπηρεσία μου.**

Χανιά, ...../...../20...

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ)

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ)