



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ
Τηλ. Επικ.: 2109970109
Email: esoda@ilioupoli.gr

ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ...../...../20.....
Αρ.πρωτ.:.....

Προς: Τμήμα εσόδων και περιουσίας της
Διεύθυνσης οικονομικών του Δήμου
Ηλιούπολης

1. Στοιχεία αιτούντος

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Όνομαπατέρα:	
Όνομαμητέρας :	
Όνομασυζύγου :	
Δ/νση κατοικίας (Οδός &αριθμ.):	
Τ.Κ.:	
Περιοχή:	
Επάγγελμα:	
Α.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.	
Τηλέφωνο:	
email:	
Αριθμός Παροχής:	

Αίτηση για
απαλλαγή των δημοτικών τελών για άπορους

Σας υποβάλλω τα πιο κάτω δικαιολογητικά και παρακαλών να κινήσετε τη διαδικασία απαλλαγής μου από τα δημοτικά τέλη, για την πρώτη κατοικία μου στην Ηλιούπολη, σύμφωνα με την ΑΔΣ 318/2023.

Προσοχή:

Εάν προσέλθει άλλο πρόσωπο, θα πρέπει να υποβάλλει και εξουσιοδότηση μέσω της υπηρεσίας WWW.GOV.GR, ή μέσω Κ.Ε.Π. Υποδοχή αιτημάτων στο Τμήμα Εσόδων του Δήμου (1ος όροφος), κατά τις ώρες 9.00 π.μ. έως 3.00 μ.μ. Πληροφορίες στο τηλέφωνο 210 9970109

είτε εναλλακτικά, μπορείτε να συμπληρώσετε τη συνημμένη αίτηση και να τη βεβαιώσετε ψηφιακά μέσω του gov.gr (Ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου): <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou>

και να μας τη στείλετε ηλεκτρονικά στο esoda@ilioupoli.gr



Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση
μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8
παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Ο/Η αιτών:

.....
Όνομα:

.....
Επώνυμο:

.....
Υπογραφή:

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Φωτοαντίγραφο πράξης έγκρισης Κ.Ε.Α. δικαιούχου (**πρόσφατη εκτύπωση – όχι πέραν του ενός μήνα**), που χορηγείται από το Κέντρο Κοινότητας του Δήμου ή την εκτυπώνει ο/η ίδιος/α, μέσω του διαδικτυακού ιστοτόπου του προγράμματος Κ.Ε.Α., χρησιμοποιώντας τους προσωπικούς κωδικούς TAXISnet.
2. Φωτοαντίγραφο ενός πρόσφατου (τρέχοντος έτους) λογαριασμού ρεύματος (**και τις δύο όψεις του στο ίδιο φύλλο**).
3. Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας δικαιούχου ή ισχύουσας αδειάς διαμονής (για αλλοδαπούς από Κράτη μη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή εγγράφου πιστοποίησης μόνιμης διαμονής, από τις Διευθύνσεις Αλλοδαπών της ΕΛ.ΑΣ. (για πολίτες Κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης). Απαιτείται μόνον όταν το αίτημα υποβάλλεται για πρώτη φορά.
4. Φωτοαντίγραφο τελευταίας δήλωσης Ε9 (στοιχείων ακινήτων – περιουσιακής κατάστασης) ή συμβόλαιο, σε περίπτωση ιδιοκατοίκησης ή της τελευταίας δήλωσης μίσθωσης (**σε ισχύ**), που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά στην Εφορία, σε περίπτωση μίσθωσης, από όπου προκύπτει το εμβαδόν του ακινήτου (μόνον όταν το αίτημα υποβάλλεται για πρώτη φορά.).

Για όσους από τους απαλλασσόμενους εκλείπουν οι προϋποθέσεις απαλλαγής από τα Δ.Τ., οφείλουν άμεσα να το δηλώνουν στον Δήμο (Τμήμα Εσόδων και Περιουσίας – Γραφείο ΤΑΠ). Σε περίπτωση που η Υπηρεσία διαπιστώσει ότι οι προϋποθέσεις απαλλαγής έχουν εκλείψει και δεν έχει δηλωθεί, θα χρεώνεται ο υπόλογος με τα Δ.Τ. για το διάστημα που απώλεσε το δικαίωμα απαλλαγής και θα του επιβάλλεται και πρόστιμο 20% επί του αναλογούντος ποσού των Δ.Τ. Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου 318/2023 Υποχρεώνονται επίσης οι δικαιούχοι του ΚΕΑ να προσέρχονται κάθε έξι μήνες από την λήψη της απόφασης του επιδόματος και να δηλώνουν την απόφαση έγκρισης του επιδόματος ή τις τυχόν αλλαγές στοιχείων της διεύθυνσης διαμονής τους. (ΑΔΑ: 6Ξ30ΩΡΥ-Γ24)

Ενημέρωση Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

- Ενημερώθηκα για την τήρηση και επεξεργασία των δεδομένων μου από το Δήμο Ηλιούπολης, η οποία βρίσκεται αναρτημένη στο site Δήμου: <https://ilioupoli.gr/index.php/epexergasia-dedomenon-prosopikou-charaktira/> καθώς και για τα δικαιώματά μου σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων 679/2016/ΕΕ και του ν.4624/2019 και αποδέχομαι τη χρήση των δηλωθέντων στην παρούσα αίτηση προσωπικών δεδομένων μου από το Δήμο Ηλιούπολης για το σκοπό της αξιολόγησης της σχετικής αίτησής μου, της εξυπηρέτησης και της εν γένει ενημέρωσής μου σε σχέση με το υποβληθέν δια της παρούσης αίτημά μου.



Ο/Η δηλών:

Ημερομηνία: / /

Όνομα:

Επώνυμο:

Υπογραφή: