



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:	
Όνομα πατέρα:	
Όνομα μητέρας:	
Όνομα συζύγου:	
Δ/νση κατοικίας (Οδός & αριθμ.):	
Τ.Κ.:	
Περιοχή:	
Επάγγελμα:	
Α.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.	
Τηλέφωνο:	
email:	
Αριθμός Παροχής:	



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)

Συμφωνώ στη χρήση των στοιχείων μου για την επικοινωνία σχετικά με κάθε είδους ενημέρωση ή εκδήλωση, από τον Δήμο Ηλιούπολης.	
☐ Συμφωνώ	☐ Δεν Συμφωνώ

Αίτηση για

απαλλαγή των δημοτικών τελών ΑμΕΑ 67% και άνω

Σας υποβάλλω τα πιο κάτω δικαιολογητικά και παρακαλώ, βάσει της υπ' αριθ.318/2023 απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου, να κινήσετε τη διαδικασία απαλλαγής των δημοτικών τελών, για την πρώτη μου κατοικία στην Ηλιούπολη.

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-qov-gr/psephiake-bebaiiose-eggraphou>

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

Ο/Η αιτών:

Όνομα:

Επώνυμο:

Υπογραφή:

Άτομα με αναπηρία (ΑμΕΑ) 67% και άνω
(καθώς και άτομα που βαρύνονται με προστατευόμενα μέλη, με αναπηρία 67% και άνω)

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΕΥΚΡΙΝΗ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ

1. Πιστοποιητικό αναπηρίας ΚΕ.Π.Α. ή απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής δικαιούχου(σε ισχύ), με το ποσοστό και τη διάρκεια της αναπηρίας (οι παλαιοί δικαιούχοι, όταν δεν καλύπτεται όλο το τρέχον έτος από το πιστοποιητικό ΚΕ.Π.Α., θα πρέπει να προσκομίζουν και δύο φωτοαντίγραφα από το προηγούμενο).
2. Ένας πρόσφατος (τρέχοντος έτους)λογαριασμός κατανάλωσης ρεύματος (και τις δύο όψεις του στο ίδιο φύλλο).
3. Δελτίο ταυτότητας δικαιούχου ή ισχύουσα άδεια διαμονής (για αλλοδαπούς από Κράτη μη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή έγγραφο πιστοποίησης μόνιμης διαμονής, από τις Διευθύνσεις Αλλοδαπών της ΕΛ.ΑΣ. (για πολίτες Κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης).
4. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης δικαιούχου.
5. Τελευταία δήλωση Ε9 (στοιχείων ακινήτων – περιουσιακής κατάστασης) ή συμβόλαιο στην περίπτωση ιδιοκατοίκησης ή τελευταία δήλωση μίσθωσης **(σε ισχύ)**, που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά στην Εφορία, από όπου προκύπτει το εμβαδόν του ακινήτου, μόνον όταν το αίτημα υποβάλλεται για πρώτη φορά.
6. Τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα Εφορίας, 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 (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.



Ηλιούπολη

Ημερομηνία: / /

Ο/Η δηλών:

.....
Όνομα:

.....
Επώνυμο:

.....
Υπογραφή: