



Αριθ.Πρωτ :

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΞΟΔΩΝ ΚΗΔΕΙΑΣ

Η παρούσα αίτηση αρθρο 3 παρ.3 **ν.2690/99** αποτελεί Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου .8 του ν.1599/1986
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)

Εάν η αίτηση -υπεύθυνη δήλωση αποσταλεί στον ΟΠΕΚΑ με ηλεκτρονικό μήνυμα(e-mail),η ευθύνη για την προστασία του μηνύματος βαρύνει πλήρως και αποκλειστικά τον αποστολέα.

ΠΡΟΣ	ΟΠΕΚΑ-ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ			
Ο-Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
ΑΔΤ/ Διαβ:	Ημερομηνία έκδοσης:		
Ημερομηνία γέννησης:	Τόπος γέννησης:		
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	ΑΜΚΑ:	
Τόπος κατοικίας:	Οδός, Αριθ:	T.K	
Τηλ.	Fax:	E-mail:	
ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής πράξης)			
Όνομα:	Επώνυμο:		
Ονοματεπώνυμο πατέρα:	ΑΔΤ/ Διαβ:		
Οδός:	Αριθ.	T.K	
Τηλ.:	Fax:	E-mail:	
Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση του εντύπου αυτού, απαιτείται η προσκόμιση συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου ή εξουσιοδότηση με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια υπηρεσία ή ΚΕΠ.			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΑ

Ο-Η Όνομα:	Επώνυμο:
Ονοματεπώνυμο πατέρα:	
Ονοματεπώνυμο μητέρας:	
ΑΜΚΑ:	Αριθ. Μητρώου Συντ/χου:
Ημερομηνία θανάτου:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986, « Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»,
δηλώνω ότι:

1. Επιμελήθηκα της κηδείας και δεν δικαιούμαι να εισπράξω τη δαπάνη από άλλο φορέα εσωτερικού ή εξωτερικού .

2. Την κηδεία ανέλαβε γραφείο τελετών ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

3. Ο IBAN Τραπεζικού λογ/σμού ή ΕΛΤΑ στον οποίο θα πιστωθεί το ποσό για τη δαπάνη των εξόδων κηδείας είναι:

Όνομα και Επώνυμο:	
--------------------	--

4. Ενημερώθηκα με σαφήνεια για το σύνολο των δικαιολογητικών που απαιτούνται για την εξέταση του αιτήματός μου και **παρέχω τη ρητή, ελεύθερη και σαφή συγκατάθεσή μου στην επεξεργασία των στοιχείων που δηλώνω**, με αρχεία άλλων υπηρεσιών/φορέων : ΝΑΙ ☐

5. Επίσης,.....
.....

6.
.....

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)