



Αρ. Πρωτ.: _____

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση**Για τη χορήγηση Έκτακτης Οικονομικής Ενίσχυσης σε Ανασφάλιστους Υπερήλικες του ΟΠΕΚΑ πληγέντων από τις πυρκαγιές της 23^{ης} και 24^{ης} Ιουλίου 2018 σε περιοχές της Περιφέρειας Αττικής**

(ΚΥΑ Αριθμ. Γ.Π./Δ12/οικ.42337/1003/1-8-2018 ΦΕΚ 3177 Β' - Απόφαση Δ.Σ. ΟΠΕΚΑ αρ. 1560/2/30-7-2018)

ΠΡΟΣ: ΟΠΕΚΑ - Διεύθυνση Παροχών Κοινωνικής Αλληλεγγύης		
Ο αιτών / Η αιτούσα		
Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας Ομογενούς / Διαβατηρίου:		
Ημερομηνία γέννησης:	Τόπος γέννησης:	
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	ΑΜΚΑ:
Στοιχεία Κατοικίας: Δήμος Κοινότητα/Οικισμός		
Οδός και Αριθμός Τ.Κ.		
Τηλ.:	Fax:	E-mail:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

(Σημειώστε με Χ την κατηγορία ή τις κατηγορίες που σας αφορούν)

► Κατηγορία 1. Είμαι δικαιούχος σύνταξης ή επιδόματος Ανασφαλιστών Υπερηλικών και **έχω την κάτωθι δευτερεύουσα κατοικία στις πυρόπληκτες περιοχές:**

Δήμος:	Κοινότητα/ Οικισμός:		
Οδός:	Αριθμός:	Τ.Κ.:	
Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου/Επιδοματούχου ΟΠΕΚΑ (εφόσον τον γνωρίζετε):			

► Κατηγορία 2. Είμαι δικαιούχος σύνταξης ή επιδόματος Ανασφαλιστών Υπερηλικών και **φιλοξενούμαι στην κάτωθι κατοικία στις πυρόπληκτες περιοχές:**

Δήμος:	Κοινότητα/ Οικισμός:		
Οδός:	Αριθμός:	Τ.Κ.:	
Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου/Επιδοματούχου ΟΠΕΚΑ (εφόσον τον γνωρίζετε):			

► Κατηγορία 3. Είμαι δικαιούχος σύνταξης ή επιδόματος Ανασφαλιστών Υπερηλικών και **έχω υποστεί σωματική βλάβη λόγω των πυρκαγιών.**

Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου/Επιδοματούχου ΟΠΕΚΑ (εφόσον τον γνωρίζετε):
--

► Κατηγορία 4. Ο/Η κάτωθι σύζυγός μου / πρόσωπο με σύμφωνο συμβίωσης ήταν δικαιούχος σύνταξης ή επιδόματος Ανασφαλιστών Υπερηλικών και **απεβίωσε λόγω των πυρκαγιών.**

Όνομα:	Επώνυμο:
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:
ΑΜΚΑ:	Ημερομηνία Θανάτου:
Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου/Επιδοματούχου ΟΠΕΚΑ (εφόσον τον γνωρίζετε):	

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

► **Για τις κατηγορίες 1 και 2:**

Για την απόδειξη της δευτερεύουσας κατοικίας στην πληγείσα περιοχή ή της φιλοξενίας σε κατοικία της πληγείσας περιοχής, φωτοαντίγραφο των δηλώσεων φορολογίας εισοδήματος (Ε1) των φορολογικών ετών 2016 και 2017.

► **Για την κατηγορία 3:**

Σε περίπτωση σωματικής βλάβης, εξιτήριο ή βεβαίωση δημόσιου ή ιδιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος.

► **Για την κατηγορία 4:**

Σε περίπτωση χορήγησης της εφάπαξ έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης στο/στη σύζυγο του θανόντος δικαιούχου σύνταξης ή επιδόματος ανασφάλιστου υπερήλικα, ή στο πρόσωπο που είχε συνάψει σύμφωνο συμβίωσης, απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης θανάτου του αποβιώσαντος και πιστοποιητικό πλησιεστέρων συγγενών (**αναζητείται αυτεπάγγελτα**), καθώς και φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας καταθετικού λογαριασμού Τράπεζας ή ΕΛΤΑ του αιτούντα από την οποία να προκύπτει με ευκρίνεια ο IBAN του λογαριασμού.

► **Για την κατηγορία 5:**

Σε περίπτωση χορήγησης της εφάπαξ έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης στο πλησιέστερο συγγενή του θανόντος δικαιούχου σύνταξης ή επιδόματος ανασφάλιστου υπερήλικα, απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης θανάτου του αποβιώσαντος και πιστοποιητικό εγγυτέρων κατά το χρόνο του θανάτου συγγενών (εκδίδεται από το Δήμο στον οποίο ήταν εγγεγραμμένος ο θανών), καθώς και φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας καταθετικού λογαριασμού Τράπεζας ή ΕΛΤΑ του αιτούντα από την οποία να προκύπτει με ευκρίνεια ο IBAN του λογαριασμού.

► **Επισημαίνονται τα ακόλουθα:**

1. Σε περίπτωση που η αίτηση δεν υποβάλλεται από τον δικαιούχο, αλλά από εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του, απαιτείται φωτοαντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου ή του Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας Ομογενούς του δικαιούχου ή της σελίδας του Βιβλιαρίου υγείας από την οποία προκύπτουν τα στοιχεία του δικαιούχου.
2. Εφόσον το προς είσπραξη ποσό από τον ΟΠΕΚΑ επιμερίζεται σε περισσότερους του ενός δικαιούχους απαιτείται επιπροσθέτως αίτηση ενός εξ αυτών και εξουσιοδοτήσεις των λοιπών συνδικαιούχων **με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής ενός εκάστου επί της εξουσιοδότησής του από Αστυνομική ή άλλη Δημόσια Αρχή, στις οποίες θα αναφέρεται:**

“Εξουσιοδοτώ τον/την ως υπεύθυνο είσπραξης του ποσού της εφάπαξ έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης για τους πληγέντες από τις πυρκαγιές της 23ης και 24ης Ιουλίου 2018, του συνταξιούχου/επιδοματούχου ανασφάλιστου υπερήλικα αντί για μένα και παραιτούμαι από κάθε περαιτέρω διεκδίκηση του ανωτέρω ποσού.”