



Αρ. Πρωτ.:

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

**Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση \***

**Για τη Χορήγηση Εφάπαξ Οικονομικής Ενίσχυσης στους νόμιμους κληρονόμους ατόμων που υπέστησαν τραυματισμό και απεβίωσαν κατά τις πυρκαγιές που έπληξαν περιοχές της Περιφέρειας Αττικής στις 23 και 24 Ιουλίου 2018**

(ΚΥΑ Αριθμ. Γ.Π./Δ12/οικ.64662/1976 ΦΕΚ 5529 Β' και ΥΑ Αριθμ. Γ.Π./Δ12/οικ.18640/452)

<b>ΠΡΟΣ: ΟΠΕΚΑ - Διεύθυνση Παροχών Κοινωνικής Αλληλεγγύης</b>		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ</b>		
Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Σχετική προσωρινή βεβαίωση αρμόδιας αρχής / Διαβατηρίου:		
Ημερομηνία γέννησης:	Τόπος γέννησης:	
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	ΑΜΚΑ:
<b>Στοιχεία Κατοικίας:</b> Δήμος ..... Κοινότητα/Οικισμός.....		
Οδός και Αριθμός ..... Τ.Κ. ....		
Τηλ.:	Fax:	E-mail:

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής πράξης)		
Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Διαβατηρίου:		
<b>Στοιχεία Κατοικίας:</b> Δήμος ..... Κοινότητα/Οικισμός.....		
Οδός και Αριθμός ..... Τ.Κ. ....		
Τηλ.:	Fax:	E-mail:

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΑ</b>		
Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	ΑΜΚΑ:
Αριθ. Μητρώου Συντ/χου – Επιδ/χου:		

\* Η αίτηση υποβάλλεται από όλους τους κληρονόμους ή από έναν εξ αυτών και εξουσιοδοτήσεις των λοιπών συγκληρονόμων του με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής ενός εκάστου επί της εξουσιοδότησής του από την Αστυνομική ή άλλη Δημόσια Αρχή.

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**ΟΗ ..... του ..... θανάτου, νοσηλείας, νοσηλείας για χρονικό διάστημα άνω των 48 ωρών συνεπεία των πυρκαγιών της 23<sup>ης</sup> και 24<sup>ης</sup> Ιουλίου 2018:

Χρονικό διάστημα νοσηλείας:
Νοσοκομείο:
Ημερομηνία θανάτου:

**Ο IBAN Τραπεζικού Λογαριασμού ή ΕΛΤΑ στον οποίο θα πιστωθεί το ποσό είναι:**

ΤΡΑΠΕΖΑ: .....
IBAN: GR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

--

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 για την επεξεργασία και τον έλεγχο των στοιχείων που δηλώνω, με αρχεία άλλων υπηρεσιών / φορέων:

**ΝΑΙ**

Ημερομηνία κατάθεσης:

...../...../2019

Ο/Η αιτ..... και δηλ.....

(Υπογραφή)

## Δικαιολογητικά

1. Βεβαίωση υπογεγραμμένη από τον Προϊστάμενο της οργανικής μονάδας που νοσηλεύτηκε ο τραυματίας και από τη Διοίκηση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει ότι η νοσηλεία παρασχέθηκε λόγω τραυματισμού που προκλήθηκε στις πυρκαγιές της 23ης και 24ης Ιουλίου που έπληξαν περιοχές της Περιφέρειας Αττικής και ότι η συνολική διάρκεια αυτής υπερβαίνει τις 48 ώρες.
2. Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή σχετικής προσωρινής βεβαίωσης αρμόδιας αρχής, εάν ο αιτών είναι Έλληνας πολίτης, ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου, εάν ο αιτών είναι αλλοδαπός.
3. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος δικαιούχου.
4. Επικυρωμένο αντίγραφο του πρακτικού του Δικαστηρίου περί δημοσίευσης της σχετικής διαθήκης, στο οποίο θα περιλαμβάνεται και το κείμενο της Διαθήκης (εάν πρόκειται για εκ διαθήκης κληρονόμους).
5. Πιστοποιητικό περί μη δημοσίευσης ετέρας διαθήκης (εάν πρόκειται για εκ διαθήκης κληρονόμους).
6. Πιστοποιητικό περί μη δημοσίευσης διαθήκης (εάν πρόκειται για εξ αδιαθέτου κληρονόμους).
7. Πιστοποιητικό περί μη προσβολής του κληρονομικού δικαιώματος.
8. Πιστοποιητικό περί μη αποποιήσεως της επαχθείσης κληρονομιάς.
9. Πιστοποιητικό εγγυτέρων κατά τον χρόνο του θανάτου συγγενών του κληρονομούμενου (εάν πρόκειται για εξ αδιαθέτου κληρονόμους).
10. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του τραπεζικού λογαριασμού (IBAN), στον οποίο ο αιτών έχει οριστεί ως δικαιούχος ή συνδικαιούχος.
11. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ).
12. Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ).

Τα δικαιολογητικά αριθμ. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 και 9 υποβάλλονται υποχρεωτικά.

Τα δικαιολογητικά αριθμ. 10, 11 και 12 δεν συνυποβάλλονται υποχρεωτικά με την αίτηση. Η προσκόμισή τους αντικαθίσταται με υπεύθυνη δήλωση του αιτούντα, συμπληρώνοντας τα αντίστοιχα πεδία της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης για τη χορήγηση της εφάπαξ οικονομικής ενίσχυσης.

Σε περίπτωση που η αίτηση δεν υποβάλλεται από όλους τους κληρονόμους, αλλά από έναν εξ αυτών, θα πρέπει να προσκομιστούν εξουσιοδοτήσεις των λοιπών συγκληρονόμων του με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής ενός εκάστου επί της εξουσιοδότησής του από την Αστυνομική ή άλλη Δημόσια Αρχή. Ειδικότερα:

**A) Οι εξ αδιαθέτου κληρονόμοι (χωρίς διαθήκη), καθώς και οι εκ διαθήκης κληρονόμοι θα πρέπει να προσκομίζουν:**

- Αίτηση -υπεύθυνη δήλωση όλων των κληρονόμων για την απόδοση σε αυτούς των δικαιούμενων ποσών ή αίτηση ενός εξ αυτών και εξουσιοδοτήσεις των λοιπών συγκληρονόμων 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 κληρονομικού ποσού της εφάπαξ Οικονομικής Ενίσχυσης των ατόμων που υπέστησαν τραυματισμό και απεβίωσαν κατά τις πυρκαγιές που έπληξαν περιοχές της Περιφέρειας Αττικής στις 23 και 24 Ιουλίου 2018, που αφορά στον/στην ....., αντί για μένα και παραιτούμαι από κάθε περαιτέρω διεκδίκηση του ανωτέρω κληρονομικού ποσού. Δεν έχω υποβάλει αίτημα για αποποίηση κληρονομιάς και ούτε πρόκειται να υποβάλω.”

**B)** Στην περίπτωση που το προς είσπραξη ποσό από τον ΟΠΕΚΑ υπερβαίνει το ποσό των 1.500,00€ ανά δικαιούχο, τόσο στις περιπτώσεις των εκ διαθήκης, όσο και των εξ αδιαθέτου κληρονόμων, θα προσκομίζεται πλέον των ανωτέρω αναφερθέντων δικαιολογητικών και πιστοποιητικό της Δ.Ο.Υ. της κατοικίας του κληρονομούμενου, από το οποίο να προκύπτει ότι έχει υποβληθεί η προβλεπόμενη από τις διατάξεις δήλωση φόρου κληρονομιάς, ότι περιλαμβάνεται στη δήλωση και η προς είσπραξη απαίτηση από τον ΟΠΕΚΑ και ότι έχει καταβληθεί ο αναλογών φόρος.

Προκειμένου η προς είσπραξη απαίτηση να περιλαμβάνεται στο ανωτέρω πιστοποιητικό, θα χορηγείται σε έκαστο κληρονόμο σχετικό έγγραφο από την Υπηρεσία μας το οποίο θα διαβιβάζει στην αρμόδια ΔΟΥ, από το οποίο θα προκύπτει το ποσό που του αναλογεί να εισπράξει μετά την εκκαθάριση και τον επιμερισμό στους δικαιούχους κληρονόμους.