

Α Ι Τ Η Σ Η

Σας παρακαλώ να μου μειώσετε τα Δ.Τ. (μείωση 75%) επικαλούμενος / η λόγους

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΟΔΟΣ.....ΑΡ.....
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ.....

Α) Πολυτεκνίας – Τριτεκνίας - Μονογονεικές οικογένειες

Επισυνάπτω :

- 1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- 2) Αντίγραφο νόμιμα κατατεθειμένου στη ΔΟΥ μισθωτηρίου συμβολαίου (σε περίπτωση μίσθωσης) ή αντίγραφο συμβολαίου (σε περίπτωση ιδιοκατοίκησης)
- 3) Τελευταίο λογαριασμό ΔΕΗ στο όνομα του δικαιούχου εξοφλημένο
- 4) Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού
- 5) Φωτοαντίγραφο κάρτας πολυτέκνου ή τριτέκνου θεωρημένη

Β) Αναπηρίας (+67%) ή ατόμου με ειδικές ανάγκες

Επισυνάπτω :

- 1) Αντίγραφο της απόφασης σε ισχύ της κατά περίπτωση αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής που κρίνει για το ποσοστό αναπηρίας
- 2) Αντίγραφο νόμιμα κατατεθειμένου στη ΔΟΥ μισθωτηρίου συμβολαίου (σε περίπτωση μίσθωσης) ή αντίγραφο συμβολαίου (σε περίπτωση ιδιοκατοίκησης)
- 3) Τελευταίο λογαριασμό ΔΕΗ στο όνομα του δικαιούχου εξοφλημένο
- 4) Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού
- 5) Υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος δικαιούχου, με την οποία θα δηλώνει ότι θα γνωστοποιήσει στο Δήμο οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων του

Γ) Οικογένεια μακροχρόνιων ανέργων (και οι δύο

σύζυγοι) Επισυνάπτω:

- 1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- 2) Αντίγραφο νόμιμα κατατεθειμένου στη ΔΟΥ μισθωτηρίου συμβολαίου (σε περίπτωση μίσθωσης) ή αντίγραφο συμβολαίου (σε περίπτωση ιδιοκατοίκησης)
- 3) Τελευταίο λογαριασμό ΔΕΗ στο όνομα του δικαιούχου εξοφλημένο
- 4) Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού ,αντίγραφο Ε9 & Ε2
- 5) Αντίγραφο του δελτίου ανεργίας του ΟΑΕΔ και βεβαίωση του ΟΑΕΔ ότι έχει συμπληρώσει 12 μήνες ανεργίας,

Δ) Άποροι

Επισυνάπτω :

- 1) Αντίγραφο νόμιμα κατατεθειμένου στη ΔΟΥ μισθωτηρίου συμβολαίου (σε περίπτωση μίσθωσης) ή αντίγραφο συμβολαίου (σε περίπτωση ιδιοκατοίκησης)
- 2) Τελευταίο λογαριασμό ΔΕΗ στο όνομα του δικαιούχου εξοφλημένο.
- 3) Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού , αντίγραφο Ε9 & Ε2
- 4) Υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος δικαιούχου, με την οποία θα δηλώνει ότι θα γνωστοποιήσει στο Δήμο οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων του
- 5) Βεβαίωση Κ.Ε.Α.

ΘΕΜΑ :

ΜΕΙΩΣΗ ΣΤΑ ΤΕΛΗ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ
144/2021 ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

ΚΑΛΛΙΘΕΑ2021

Με τιμή
Ο / Η Ατ.....