



Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση
για τη χορήγηση εφάπαξ χρηματικού βοηθήματος για αντικατάσταση οικοσκευής
(Ν. 5184/2025, άρθρο 46, παρ.6α - ΦΕΚ Α' 34)

ΠΡΟΣ: ΟΠΕΚΑ - Δ/νση Οικογενειακών Επιδομάτων -Τμήμα Χορήγησης Παροχών Κοινων. Στήριξης Οικογενειών		
Ο αιτών / Η αιτούσα Δικαιούχος		
Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Διαβατηρίου:		
Ημερομηνία γέννησης:	Τόπος γέννησης:	
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	ΑΜΚΑ:
Στοιχεία Κατοικίας: Δήμος Κοινότητα/Οικισμός		
Οδός και Αριθμός Τ.Κ.		
Τηλ.:	Κιν.:	E-mail:
Οικογενειακή Κατάσταση: ☐ Έγγαμος / Σ.Σ. ☐ Άγαμος ☐ Διαζευγμένος ☐ σε Διάσταση		

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Επισυνάπτεται ταυτοποιητικό έγγραφο όπως φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή άδεια διαμονής σε ισχύ ή η βεβαίωση κατάθεσης αιτήματος ανανέωσής της.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

(Συμπληρώνετε τα ζητούμενα στοιχεία και σημειώνετε με Χ τα τετραγωνίδια που αντιστοιχούν στην περίπτωση σας, εφόσον ισχύουν):

- 1) Κατά την 31^η Οκτωβρίου 2024 χρησιμοποιούσα το διαμέρισμα υπ' αριθμ. στο κτίριο της παρ. 1 του άρθρου 46 του ν. 5184/2025 και της παρ. 1 του άρθρου 28 του ν.5167/2024 ως:

- ☐ κύρια κατοικία ή
☐ δευτερεύουσα κατοικία.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Επισυνάπτεται Ε1 φορολογικού έτους 2024 και Ε9-Περιουσιακή Κατάσταση.

- 2) ☐ Έχω πλήρη κυριότητα στην ανωτέρω κατοικία με ποσοστό% ή
☐ Είμαι επικαρπωτής της ανωτέρω κατοικίας με ποσοστό % ή
☐ Έμουν μισθωτής της ανωτέρω κατοικίας, στην οποία είχα εγκαταστήσει τη δική μου οικοσκευή.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για τις περιπτώσεις πλήρους κυριότητας και επικαρπίας συμπληρώνετε το ποσοστό σας και επισυνάπτετε Ε9-Περιουσιακή Κατάσταση. Στην περίπτωση περισσότερων ιδιοκτητών με πλήρη κυριότητα ή επικαρπωτών, η παρούσα αίτηση υποβάλλεται από τον καθένα ξεχωριστά, για το ποσοστό που του αντιστοιχεί. Για τις περιπτώσεις μίσθωσης επισυνάπτεται μισθωτήριο συμφωνητικό και εκτύπωση της υποβληθείσας Δήλωσης Πληροφοριακών Στοιχείων Μίσθωσης Ακίνητης Περιουσίας. Στην περίπτωση περισσότερων του ενός μισθωτών, η παρούσα αίτηση υποβάλλεται από τον μισθωτή που αναφέρεται πρώτος στην ανωτέρω Δήλωση, στον οποίο και χορηγείται το ποσό ενίσχυσης.

Οι βραχυχρόνιες μισθώσεις εξαιρούνται της ενίσχυσης.

- 3) Η οικοσκευή μου στην εν λόγω κατοικία καταστράφηκε ολοσχερώς ή μερικώς συνεπεία της τρομοκρατικής ενέργειας της 31^{ης} Οκτωβρίου 2024 στο ανωτέρω κτίριο.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η καταγραφή της κατάστασης της οικοσκευής και ο προσδιορισμός του ύψους του χρηματικού βοηθήματος που αναλογεί σε αυτή, θα προκύψει κατόπιν έκθεσης αυτοψίας που θα διενεργηθεί από κλιμάκιο της Γενικής Διεύθυνσης Αποκατάστασης Επιπτώσεων Φυσικών Καταστροφών (ΓΔΑΕΦΚ) της Γενικής Γραμματείας Αποκατάστασης Φυσικών Καταστροφών και Κρατικής Αρωγής του Υπουργείου Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας.

Βάσει των ανωτέρω αιτούμαι τη χορήγηση του δικαιούμενου εφάπαξ χρηματικού βοηθήματος για αντικατάσταση οικοσκευής.

**Ο IBAN Τραπεζικού Λογαριασμού στον οποίο είμαι δικαιούχος ή συνδικαιούχος
και στον οποίο ζητώ να θα πιστωθεί το ποσό είναι:**

ΤΡΑΠΕΖΑ:

IBAN: GR

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Επισυνάπτεται φωτοαντίγραφο στοιχείων τραπεζικού βιβλιαρίου ή εκτύπωση στοιχείων IBAN από την Τράπεζα

Στην παρούσα αίτηση επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά:
(Σημειώνετε με Χ τα τετραγωνίδια που αντιστοιχούν στην περίπτωση σας):

1. Δικαιολογητικά ταυτοποίησης:

- ☐ Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή
☐ Φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή
☐ Άδεια διαμονής σε ισχύ ή
☐ Βεβαίωση κατάθεσης αιτήματος ανανέωσής της
☐ Άλλο:

2. Δικαιολογητικά κύριας ή δευτερεύουσας κατοικίας και δικαιωμάτων ιδιοκτησίας:

- ☐ Ε1 φορολογικού έτους 2024
☐ Ε9 (Περιουσιακή Κατάσταση)
☐ Άλλο:

3. Δικαιολογητικά μίσθωσης:

- ☐ Αντίγραφο Μισθωτηρίου Συμφωνητικού
☐ Εκτύπωση της υποβληθείσας Δήλωσης Πληροφοριακών Στοιχείων Μίσθωσης Ακίνητης Περιουσίας
☐ Άλλο:

4. Δικαιολογητικά IBAN

- ☐ Φωτοαντίγραφο στοιχείων τραπεζικού βιβλιαρίου ή
☐ Εκτύπωση στοιχείων IBAN από την Τράπεζα

Η παρούσα αίτηση (αρ.3 Ν.2690/1999) αποτελεί Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986.

Δίνω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία και τον έλεγχο των στοιχείων που δηλώνω παραπάνω, με αρχεία άλλων υπηρεσιών / φορέων:

☐

ΝΑΙ

Ημερομηνία κατάθεσης:/...../2025
Ο/Η αιτ..... και δηλ.....

(Υπογραφή)

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ: