



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:	
Όνοματεπώνυμο 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:
Όνοματεπώνυμο πατέρα:	
Όνοματεπώνυμο 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:

Ο ν ο μ α κ α ι Ε π ώ ν υ μ ο Μ η τ έ ρ α ς :	
---	--

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)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ
1. Απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης θανάτου.	
2. Απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης θανάτου νομίμως μεταφρασμένη.	Εάν η ταφή ή η καύση πραγματοποιηθεί σε άλλο κράτος.
3. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας καταθετικού λογ/σμού Τράπεζας ή ΕΛΤΑ του αιτούντα από την οποία να προκύπτει με ευκρίνεια ο IBAN του λογαριασμού.	
4. Φωτοαντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας / Διαβατηρίου / Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας Ομογενούς του αιτούντα.	Εφόσον η αίτηση δεν υποβάλλεται στα Κέντρα Κοινότητας ή ηλεκτρονικά.
5. Πρωτότυπη και εξοφλημένη απόδειξη παροχής υπηρεσιών του γραφείου τελετών.	Η τέλεση της κηδείας γίνεται από εργολάβο κηδειών.
6. Απόδειξη δαπάνης νομίμως μεταφρασμένη	Εάν η ταφή ή η καύση πραγματοποιηθεί σε άλλο κράτος.
7. Πρωτότυπες αποδείξεις παροχής υπηρεσιών ή πώλησης αγαθών, σχετικές με την κηδεία, όπως ενδεικτικά, για φέρετρο, ανόρυξη τάφου, έξοδα περιποίησης νεκρού, δικαιώματα ναού, ιερών, νεκροταφείου, στολισμός φέρετρου και εκκλησίας, μεταφορά με νεκροφόρα .	Η τέλεση της κηδείας δεν γίνεται από γραφείο τελετών(ακριτικά νησιά).
8.α) Βεβαίωση της αρμόδιας Μουφτείας ή της Ισραηλιτικής Κοινότητας από την οποία να προκύπτει η τέλεση της κηδείας και το ποσό της δαπάνης.	Λόγω θρησκευτικών πεποιθήσεων δεν γίνεται χρήση γραφείου τελετών.
β) Διπλότυπο είσπραξης της οικείας ΔΟΥ τελών χαρτοσήμου, επί του συνόλου της βεβαιωθείσας δαπάνης(για	

μουσουλμάνους).

Τα δικαιολογητικά 1.3, και 5 αφορούν σε όλες τις περιπτώσεις.