

πράξεων, έντυπων και ηλεκτρονικών και, γενικά, οι επιχειρησιακές απαιτήσεις με βάση το ισχύον κάθε φορά νομικό και κανονιστικό πλαίσιο, καθορίζονται από την Διεύθυνση Οικογενειακών Επιδομάτων του ΟΠΕΚΑ.

Αφορολόγητο –Ακατάσχετο

Η εισοδηματική ενίσχυση σε οικογένειες ορεινών και μειονεκτικών περιοχών δεν υπόκειται σε οποιαδήποτε κράτηση ή εισφορά δεν κατάσχεται, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης και δεν συμψηφίζεται με βεβαιωμένα χρέη προς τη φορολογική διοίκηση και το Δημόσιο εν γένει, τους Δήμους, τις Περιφέρειες, τα νομικά πρόσωπα των Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμού, τα ασφαλιστικά ταμεία ή τα πιστωτικά ιδρύματα και δεν υπολογίζεται στα εισοδηματικά όρια για την καταβολή οποιασδήποτε παροχής κοινωνικού ή προνοιακού χαρακτήρα καθώς και στα εισοδηματικά όρια για τη χορήγησή της.

Άρθρο 10

Μεταβατικές διατάξεις

Αιτήσεις χορήγησης της εισοδηματικής ενίσχυσης οικογενειών ορεινών και μειονεκτικών περιοχών που υπο-

βλήθηκαν μέχρι και τη δημοσίευση του παρόντος, στις Αποκεντρωμένες Διοικήσεις ή στα Κ.Ε.Π. και βρίσκονται σε εκκρεμότητα, εξετάζονται από τον Ο.Π.Ε.Κ.Α. σύμφωνα με τις προϋποθέσεις και τα δικαιολογητικά που ίσχυαν κατά τον χρόνο υποβολής τους. Η διαδικασία πληρωμής πραγματοποιείται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 της παρούσης. Για τον σκοπό αυτό αποστέλλονται με το σύνολο των δικαιολογητικών, με απόδειξη παραλαβής, στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Ο.Π.Ε.Κ.Α.

Άρθρο 11

Καταργούμενες διατάξεις

Από της έναρξης ισχύος της παρούσας κοινής υπουργικής απόφασης, κάθε άλλη διάταξη που ρυθμίζει με διαφορετικό τρόπο θέματα που ρυθμίζονται από τις διατάξεις της παρούσης, καταργείται.

Άρθρο 12

Έναρξη ισχύος

Η απόφαση αυτή ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η (άρθρο 8 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)

Περιγραφή αιτήματος: «Εισοδηματική ενίσχυση οικογενειών ορεινών και μειονεκτικών περιοχών της παρ 2 του άρθρου 27του ν.3016/2002 και της ΚΥΑ αριθμ.Δ11/οικ.10643/359/4-3-2020

ΠΡΟΣ:	ΟΠΕΚΑ	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	
		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ										
Όνομα:				Επώνυμο:						
Όνομα πατέρα:				Επώνυμο πατέρα:						
Όνομα μητέρας:				Επώνυμο μητέρας:						
Α.Δ.Τ.:		Α.Φ.Μ.:		ΑΜΚΑ:						
Ημερομηνία γέννησης (1):				Τόπος γέννησης:						
Τόπος κατοικίας:	Νομός:		Δήμος:		Δημοτική Ενότητα:					
Τοπική Κοινότητα:				Οικισμός:	Αριθ. Δημοτολογίου:					
Οδός:				Αριθμός:	Ταχ. Κώδικας:					
Τηλέφωνο:				ΦΑΞ:	Email:					
IBAN	G	R								
Έχετε εισπράξει την εισοδηματική ενίσχυση ορεινών και μειονεκτικών περιοχών άλλη φορά για το τρέχον έτος και την ίδια οικογένεια; (συμπληρώνεται υποχρεωτικά με «ναι» ή «όχι» το ανάλογο πλαίσιο παραπλεύρως)						ΝΑΙ	ΟΧΙ			

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η σύνθεση της οικογένειάς μου αποτελείται από εμένα τον ίδιο και τους αναφερόμενους παρακάτω:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ				
Όνομα:		Επώνυμο:		
A.Δ.Τ.:		A.Φ.Μ.:	ΑΜΚΑ:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ που με βαραίνουν φορολογικά				
1ο	Όνομα:		Επώνυμο:	
	Ημερ. Γέννησης:		ΑΜΚΑ:	
2ο	Όνομα:		Επώνυμο:	
	Ημερ. Γέννησης:		ΑΜΚΑ:	
3ο	Όνομα:		Επώνυμο:	
	Ημερ. Γέννησης:		ΑΜΚΑ:	
4ο	Όνομα:		Επώνυμο:	
	Ημερ. Γέννησης:		ΑΜΚΑ:	
5ο	Όνομα:		Επώνυμο:	
	Ημερ. Γέννησης:		ΑΜΚΑ:	
6ο	Όνομα:		Επώνυμο:	
	Ημερ. Γέννησης:		ΑΜΚΑ:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ για κατάθεση αίτησης				
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.				
Όνομα:		Επώνυμο:		
Όνομα πατέρα:		Επώνυμο πατέρα:		
A.Δ.Τ.:		Τόπος κατοικίας:		
Οδός:		Αριθμός:	Ταχ. Κώδικας:	
Τηλέφωνο:		ΦΑΞ:	Email:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ			
ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Βεβαίωση του Δημάρχου του τόπου κατοικίας του δικαιούχου από την οποία προκύπτει η επί διετία τουλάχιστον συνεχής διαμονή μου σε ορεινή και μειονεκτική περιοχή των οδηγιών 85/148/ΕΟΚ και 93/66/ΕΟΚ			
2. Αντίγραφο της πράξης διοικητικού ή διορθωτικού προσδιορισμού φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του φορολογικού έτους που προηγείται του έτους για το οποίο αιτείται η εισοδηματική ενίσχυση για εμένα και τη σύζυγο μου(στους εγγάμους ή μέρη συμφώνου συμβίωσης)			
3. Εκτύπωση της εικόνας αποδοχών σύμφωνα με τα ηλεκτρονικά αρχεία εργοδοτών φορέων του προαναφερόμενου στην παρ 2 φορολογικού έτους για εμένα και τη σύζυγο μου(για εγγάμους ή μέρη συμφώνου συμβίωσης)			
4. Δήλωση φορολογίας εισοδήματος (Έντυπο Ε1) του φορολογικού έτους που προηγείται του έτους για το οποίο αιτείται η εισοδηματική ενίσχυση. Αν κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης δεν έχει εκκαθαριστεί η φορολογική δήλωση υποβάλλεται το Έντυπο Ε1 και στη συνέχεια θα προσκομίσω την πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου και η εκτύπωση της εικόνας αποδοχών για εμένα και τη σύζυγο μου			
5. Πρόσφατη βεβαίωση ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. Οι Ευρωπαίοι πολίτες που δεν έχουν οικογενειακή μερίδα στην Ελλάδα, υποβάλλουν δημόσιο έγγραφο που να αποδεικνύει την οικογενειακή τους κατάσταση (αυτεπάγγελτη αναζήτηση από τον ΟΠΕΚΑ).			
6. Φωτοαντίγραφο της σελίδας του βιβλιαρίου Τραπεζικού Λογαριασμού ή λογαριασμού ΕΛΤΑ από το οποίο να προκύπτει ο IBAN στον οποίο ο αιτών να είναι δικαιούχος ή συνδικαιούχος			

- **ΧΡΟΝΟΣ** : Έως ημέρες από την παρέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).
- **ΚΟΣΤΟΣ**: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599 / 1986 δηλώνω ότι:

- 1) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013 / 2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κ.λ.π.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- 2) Εξουσιοδοτώ τον / την πιο πάνω αναφερόμενο / η να καταθέσει την αίτηση (διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20...

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνα 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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
(ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εισοδηματική ενίσχυση οικογενειών Ορεινών και Μειονεκτικών Περιοχών της παρ. 2 του άρθρου 27 του ν. 3016 / 02 και της ΚΥΑ αριθμ.Δ11/οικ.10643/359/4-3-2020		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμός Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

- **ΧΡΟΝΟΣ** : Έως ημέρες από την παρέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).
- **ΚΟΣΤΟΣ**: Μηδέν
-

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 4 Μαρτίου 2020

Οι Υπουργοί

Υφυπουργός
Οικονομικών

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

Υφυπουργός

Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων

ΔΟΜΝΑ - ΜΑΡΙΑ ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ

Υφυπουργός
Εσωτερικών

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΛΙΒΑΝΙΟΣ

Υφυπουργός

Ψηφιακής Διακυβέρνησης

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑΣ

Επικρατείας

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΑΚΚΑΚΗΣ