

ΑΙΤΗΣΗ

για ΜΕΙΩΣΗ κατά 50% ή ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ Δ.Τ.

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:, Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Email :

Προς: Δήμο Ζωγράφου

Τμήμα Εσόδων & Δημοτικής Περιουσίας

Παρακαλώ να μειώσετε ή να με απαλλάξετε πλήρως από τα Δημοτικά Τέλη (Δ.Τ.), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 202, παρ. 3 του Ν.3463/06, όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρ.13, παρ.1 του Ν.4368/16, το άρθρο 12 του Ν.4558/18 και το άρθρο 11 του Ν.4623/2019 και την **ΑΔΣ 215/2020** για το ακίνητό μου στην οδό:

με αρ. παροχής ΔΕΗ:.....

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Α) ΆΠΟΡΟΙ

(αντίγραφο 2 όψεων λογαριασμός ΔΕΗ, Βιβλιάριο Απορίας ή άλλο έγγραφο Κοινωνικών Υπηρεσιών, πρόσφατο Εκκαθαριστικό, πρόσφατο Ε9, Αίτηση & Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 παρέχεται απ'την υπηρεσία).

Β) ΆΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

στο συνολικό οικογενειακό εισόδημα ΔΕΝ θα υπολογίζονται τα πάσης φύσεως επιδόματα

(Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής, αντίγραφο 2 όψεων λογαριασμός ΔΕΗ, πρόσφατο Εκκαθαριστικό, πρόσφατο Ε9, Αίτηση & Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 παρέχεται απ'την υπηρεσία)

Γ) ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΙ

4 παιδιά και άνω ανήλικα ή σπουδαστές έως 25 ετών που δεν υποβάλλουν φορολογική δήλωση

Δ) ΤΡΙΤΕΚΝΟΙ

3 παιδιά ανήλικα ή σπουδαστές έως 25 ετών που δεν υποβάλλουν φορολογική δήλωση

(αντίγραφο 2 όψεων λογαριασμός ΔΕΗ, Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης, Βεβαίωση Σπουδών, πρόσφατο Εκκαθαριστικό, πρόσφατο Ε9, Αίτηση & Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 παρέχεται απ'την υπηρεσία).

Ε) ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΙ

Όσοι έχουν συνεχόμενη 12μηνη εγγραφή στον ΟΑΕΔ με/έως 2 ανήλικα τέκνα

(αντίγραφο 2 όψεων λογαριασμός ΔΕΗ, Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης, Βεβαίωση ΟΑΕΔ, πρόσφατο Εκκαθαριστικό, πρόσφατο Ε9, Αίτηση & Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 παρέχεται απ'την υπηρεσία).

ΣΤ) ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ

ένας γονέας χωρίς γάμο ή σε χηρεία με ένα παιδί ανήλικο ή ενήλικα σπουδαστή έως 25 ετών ή υπηρετεί

(αντίγραφο 2 όψεων λογαριασμού ΔΕΗ, Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης, Βεβαίωση Σπουδών, πρόσφατο Εκκαθαριστικό, πρόσφατο Ε9, Αίτηση & Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 παρέχεται απ'την υπηρεσία).

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ

(παρακαλώ κυκλώστε την κατηγορία στην οποία ανήκετε)

1. Άποροι
2. Άτομα με ειδικές ανάγκες 67% και άνω
3. Πολύτεκνοι
4. Τρίτεκνοι
5. Μακροχρόνια Άνεργοι
6. Μονογονεϊκές Οικογένειες

Αναλυτικές πληροφορίες παρέχονται στο συνοδευτικό ενημερωτικό έντυπο.

Ο Δήμος Ζωγράφου ενημερώνει ότι επεξεργάζεται ως Υπεύθυνος επεξεργασίας τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα των αιτούντων πολιτών με σκοπό τον έλεγχο δικαιολογητικών για την μείωση ή πλήρη απαλλαγή Δ.Τ. Τα δεδομένα σας θα διατηρηθούν για το χρονικό διάστημα που προβλέπει το Π.Δ. 480/85 «(ΦΕΚ Α 173) : Εκκαθάριση των αρχείων των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης και των ιδρυμάτων, νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου και συνδέσμων αυτών». Ενδέχεται να κοινοποιηθούν στις Δημόσιες Αρχές όπως προβλέπει ο νόμος, για την ολοκλήρωση της διαδικασίας και δεν θα διαβιβαστούν σε Τρίτη Χώρα ή Διεθνή Οργανισμό ούτε θα χρησιμοποιηθούν για την αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ. Ο Δήμος Ζωγράφου έχει μεριμνήσει ώστε να διασφαλιστούν τα δικαιώματά σας που προβλέπονται από τον ΓΚΠΔ, (Πρόσβασης, Διόρθωσης, Εναντίωσης, Διαγραφής, Περιορισμού, Φορητότητας, Ανάκληση συγκατάθεσης) στο βαθμό που έχουν εφαρμογή, δεδομένου ότι η παρούσα επεξεργασία αποτελεί νομική σας υποχρέωση. Έχετε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων. Για σκοπούς περαιτέρω ενημέρωσης ή άσκησης των δικαιωμάτων αναφορικά με τα δεδομένα σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων(DPO) του Δήμου Ζωγράφου (email: dpo@zografou.gr).

Ο / Η Αιτ.....

Ζωγράφου,/...../.....