

Αρ. πρωτ.

ΑΙΤΗΣΗ

Στοιχεία αιτούντος/αιτούσας

Ιδιοκτήτης ενοικιαστής
νόμιμος εκπρόσωπος επιχείρησης

Επώνυμο:.....

Όνομα :

Πατρώνυμο :

Ταχ. Δ/ση επικοινωνίας :

.....

Αριθ. Δελτίου Αστυν. Ταυτότητας:

.....

Επωνυμία Επιχείρησης.....

.....

Α.Φ.Μ. Επιχείρησης.....

Τηλ. κινητό:.....

Τηλ. σταθερό.....

Αρ. Δελτίου:

(Εφόσον έχει πραγματοποιηθεί αυτοψία από τη
Δ.Α.Ε.Φ.Κ.-Κ.Ε. αναγράφεται ο αριθμός του απογραφικού
δελτίου αυτοψίας ο οποίος δόθηκε κατά την αυτοψία)

...../...../.....

(Ημερομηνία κατάθεσης)

Ο /Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση επιδόματος για
πληγείσα επιχείρηση»**

Συνημμένα

- Φωτ/φο Αστυνομικής Ταυτότητας
- Φωτογραφίες της πληγείσας επιχείρησης
- Φωτοαντίγραφα πρόσφατου λογαριασμού
ηλεκτρικού ρεύματος, ύδρευσης, τηλεφώνου
- Αντίγραφο Ε1 ή Ν φορολογικού έτους 2016
- Αντίγραφο Ε3 φορολογικού έτους 2016
- Προσωποποιημένη πληροφόρηση
- Φωτοαντίγραφο λογαριασμού Τράπεζας
-
-



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(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)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Είμαι ιδιοκτήτης /ενοικιαστής/νόμιμος εκπρόσωπος (διαγράφεται ότι δεν ισχύει) της επιχείρησης (επωνυμία επιχείρησης) που βρίσκεται στο (ισόγειο/όροφο/υπόγειο) του κτιρίου επί της οδού (ή θέσης) αρ. στην Τοπική /Δημοτική Κοινότητα του Δήμου της Περιφερειακής Ενότητας και η οποία έχει πληγεί από τις πλημμύρες της Τα ανωτέρω προκύπτουν και από τα δηλωθέντα, στην Εφορία, στοιχεία.
- Συναινώ / δεν συναινώ (διαγράφεται ότι δεν δηλώνεται) να δοθούν από την Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων στη Δ.Α.Ε.Φ.Κ.-Κ.Ε., οποιαδήποτε στοιχεία απαιτηθούν προκειμένου να μου χορηγηθεί το επίδομα βάσει του άρθρου 4 του ν. 4501/2017 (Α' 178).
- Ο λογαριασμός στον οποίο θα κατατεθεί το επίδομα :(Τράπεζα) με IBAN....., φωτοτυπία του οποίου σας προσκομίζω με την αίτησή μου. Ο Α.Φ.Μ. της επιχείρησης είναι: (4)
- Έχω λάβει ενίσχυση ήσσονος σημασίας (de minimis) βάσει του κανονισμού (αναγράφεται ανάλογα ο κανονισμός 1407/2013 ή 1408/2013 ή 717/2014) ποσού(€) κατά το έτος (αναφέρονται όλες οι ενισχύσεις ήσσονος σημασίας τις οποίες τυχόν έχει λάβει η οικεία επιχείρηση (και οι επιχειρήσεις που συνιστούν ενιαία επιχείρηση με αυτήν) κατά το τρέχον οικονομικό έτος και κατά τα δύο προηγούμενα οικονομικά έτη)

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.