

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
(Για τη ρύθμιση του φόρου εισοδήματος σύμφωνα με το Ν.2238/94)

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΣΘ.ΚΗΤΡΟΥ : (1)

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ
ΣΕ ΟΚΟΙΟΠΟΤΕ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ :

ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΚΑΘ : (2) ΑΝΑ : (2) ΕΠΙ : (2) ΛΕΚ : (2) ΒΟΗ : (2) ΣΥΝ : (2) ΕΞΠ : (2) Μόνικος Διοικ/κος : (2) Δορ.Χρ. Διοικ/κος : (2)

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ : ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΜΤ. ΔΟΥΤ. Τ.Μ.Κ.Α.Τ.Ο.Σ. Τ.Α.Κ.Ρ.Ο.Φ.Ο.Ρ.Ι.Κ.Μ.Σ. Σ. Τ.Η.Α.Ε.Π.Ι.Κ.Ο.Ι.Λ.

ΜΕΓΕΘΥΝΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ :

ΦΟΡΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ : ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣ. : ΕΩΦΤ. : ΤΗΛ.ΚΑΤ. :

ΕΠΙΟΧΗ :

ΑΡΙΘ.ΦΟΡΟΛ.ΚΗΤΡΟΥ : (ΟΙ ΕΓΓΑΜΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΥ ΤΟΥ Α.Φ.Η
ΤΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ ΤΟΥ)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ :

ΑΓΑΜΟΣ/Η : (2) ΕΓΓΑΜΟΣ/Η : (2) ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η : (2) ΧΗΡΟΣ/Α : (2)

ΤΕΚΝΑ ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΟΥΝ ΤΟΝ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟ ΣΥΖΥΓΟ (ΠΡΟΣΟΧΗ : ο παρακάτω πίνακας συμπληρώνεται ΜΟΝΟ από τον μισθωτό σύζυγο. Ο μισθωτή σύζυγος θα συμπληρώσει τον παρακάτω πίνακα ΜΟΝΟ στην περίπτωση που θαφύγεται με παιδιά από προηγούμενο γάμο ο σύζυγος της δεν αποκτά εισόδημα)

ΑΝΗΛΙΚΑ ΑΓΑΝΑ ΤΕΚΝΑ ΜΕΧΡΙ 18 ΕΤΩΝ		ΕΠΗΛΙΚΑ ΑΓΑΝΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΟΥΝ ΜΕΧΡΙ 25 ΕΤΩΝ			ΑΓΑΝΑ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΑ Η ΤΕΛΟΥΣΚΑ ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΧΗΡΕΙΑΣ ΤΕΚΝΑ ΗΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΟΝΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ	ΕΤΟΣ ΓΕΝ/ΣΗΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ	ΕΤΟΣ ΓΕΝ/ΣΗΣ	ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΝΗΣ	Ο Ο Ν Ο Κ Α Τ Ε Κ Ν Ο Υ	

Πείραξη : Τα πιο πάνω τέκνα θεωρείται ότι βαρύνουν τον φορολογούμενο εφόσον συνοικούν με αυτόν και το ετήσιο φορολογούμενο εισόδημα τους δεν υπερβαίνει το ποσό των 300000 ορχ ή το ποσό των 600000 ορχ αν αυτά παρουσιάζουν αναπηρία 67% και άνω. Η κάθε μεταγενέστερη αλλαγή των ανωτέρω οληθέντων θα ενημερώσω το Τμήμα Κινοδοσείας.

) : συμπληρώνεται από την υπηρεσία
 ΔΕΛΤΙΟ : συμπληρώστε X στο τετράγωνο που σας αφορά
 ΑΣΗΜΑ / Ο/Η ΔΗΛΩΗ/ΟΥΣΑ