



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ

Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Email: tameio@ilioupoli.gr

ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ/...../20.....

Αρ.πρωτ.:.....

Προς: Τμήμα Ταμειακής Διαχείρισης της Διεύθυνσης
οικονομικών του Δήμου Ηλιούπολης

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή την αίτηση - δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών - άρθ. 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Στοιχεία αιτούντος – ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Κωδ. Οφειλέτη:	
Επώνυμο:	
Όνομα:	
Πατρώνυμο:	
Α.Δ.Τ.:	
Δ/ση κατοικίας (Οδός & αριθμ.):	
Τ.Κ.:	
Περιοχή:	
Επάγγελμα:	
Α.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.:	
Τηλέφωνο:	
email:	

Παρακαλώ όπως προβείτε στην (εφάπαξ/με δόσεις) ρύθμιση των βεβαιωμένων/ληξιπρόθεσμων οφειλών μου προς το **Δήμο Ηλιούπολης** σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 5143/24 (ΦΕΚ 161 Α/11-10-2024).

Ειδικότερα στην περίπτωση ρύθμισης με δόσεις επιλέγω την εξής κατηγορία:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΠΙΛΟΓΗ
α) Εφάπαξ, με απαλλαγή κατά ποσοστό ενενήντα πέντε τοις εκατό (95%), για ευάλωτους οφειλέτες	
β) από δύο (2) έως έξι (6) δόσεις, με απαλλαγή κατά ποσοστό ογδόντα πέντε τοις εκατό (85%), για ευάλωτους οφειλέτες	
γ) από επτά (7) έως δώδεκα (12) δόσεις, με απαλλαγή κατά ποσοστό ογδόντα τοις εκατό (80%), για ευάλωτους οφειλέτες	
δ) από δεκατρείς (13) έως εξήντα (60) δόσεις, με απαλλαγή κατά ποσοστό εβδομήντα πέντε τοις εκατό (75%) για ευάλωτους οφειλέτες	
ε) έως 60 δόσεις για μη ευάλωτους οφειλέτες	

*Για την υπαγωγή στη ρύθμιση πρέπει να καταβληθεί η πρώτη δόση **εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών** από την ημερομηνία αίτησης υπαγωγής στη ρύθμιση και οι επόμενες δόσεις να καταβάλλονται έως την τελευταία εργάσιμη ημέρα των επομένων μηνών από την ημερομηνία αίτησης.

* Το ελάχιστο ποσό μηνιαίας δόσης της ρύθμισης δεν μπορεί να είναι μικρότερο των πενήντα (50) ευρώ.

* Η καθυστέρηση καταβολής δόσης συνεπάγεται την επιβάρυνση με μηνιαία προσαύξηση 5% επί του ποσού της δόσης από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας πληρωμής.

* Σε περίπτωση μη καταβολής δύο (2) συνεχόμενων ή τριών (3) συνολικά δόσεων η ρύθμιση διακόπτεται και βεβαιώνονται εκ νέου τα οφειλόμενα καθώς και τα πρόστιμα και οι προσαυξήσεις που έχουν διαγραφεί στην οικεία Δ.Ο.Υ.

* Βεβαίωση ευάλωτου οφειλέτη χορηγείται μέσω του gov.gr

Υπεύθυνη Δήλωση: Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Ο/Η αιτών:

Όνομα:

Επώνυμο:

Υπογραφή:

Ενημέρωση Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

- Ενημερώθηκα για την τήρηση και επεξεργασία των δεδομένων μου από το Δήμο Ηλιούπολης, η οποία βρίσκεται αναρτημένη στο site Δήμου: <https://ilioupoli.gr/index.php/epexergasia-dedomenon-prosopikou-charaktira/> καθώς και για τα δικαιώματά μου σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων 679/2016/ΕΕ και του ν.4624/2019 και αποδέχομαι τη χρήση των δηλωθέντων στην παρούσα αίτηση προσωπικών δεδομένων μου από το Δήμο Ηλιούπολης για το σκοπό της αξιολόγησης της σχετικής αίτησής μου, της εξυπηρέτησης και της εν γένει ενημέρωσής μου σε σχέση με το υποβληθέν δια της παρούσης αίτημά μου.

Ηλιούπολη

Ο/Η δηλών:

Ημερομηνία: / /

Όνομα:

Επώνυμο:

Υπογραφή: