



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β' ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Βέροια, 20-10-2022
Αριθμ. Πρωτ.: Φ.14.1/12050

Ταχ. Δ/ση: Μητροπόλεως 44
Τ.Κ. – Πόλη: 59132 Βέροια
Ιστοσελίδα: <http://dipe.ima.sch.gr/>
Πληροφορίες: Αλευρά Σταυρούλα
Πίτση Αναστασία
Τηλέφωνο: 23313 50237
e-mail: mail@dipe.ima.sch.gr

Προς : Διευθύνσεις Σχολείων
αρμοδιότητας Δ.Π.Ε. Ημαθίας

Κοιν: Δ/νσεις Π.Ε. και Δ.Ε. της Χώρας
(Με την παράκληση ενημέρωσης
των αποσπασμένων εκπαιδευτικών
που ανήκουν οργανικά στη
Δ.Π.Ε. Ημαθίας)

ΘΕΜΑ: «Υποβολή υπεύθυνων δηλώσεων οικογενειακής κατάστασης»

Σας αποστέλλουμε υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης οικογενειακής κατάστασης σχ. έτους 2022-2023 και παρακαλούμε για τη συγκέντρωση και υποβολή των σχετικών δικαιολογητικών των ενδιαφερόμενων εκπαιδευτικών και λοιπών υπαλλήλων του σχολείου σας, υπενθυμίζοντας και διευκρινίζοντας τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με το άρ. 15 του Ν. 4354/2015, όπως τροποποιήθηκε με το άρ. 35 του Ν. 4484/2017, για την ενίσχυση της οικογένειας των υπαλλήλων με τέκνα χορηγείται μηνιαία οικογενειακή παροχή, ανάλογα με την οικογενειακή κατάσταση των υπαλλήλων αυτών, ως εξής:

Για υπάλληλο με τέκνα ανήλικα ή ανίκανα σωματικά ή πνευματικά για άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος με ποσοστό αναπηρίας πενήντα τοις εκατό (50%) τουλάχιστον, η παροχή ορίζεται σε

- πενήντα (50) ευρώ για ένα (1) τέκνο,
- εβδομήντα (70) ευρώ συνολικά για δύο (2) τέκνα,
- εκατόν είκοσι (120) ευρώ συνολικά για τρία (3) τέκνα,
- εκατόν εβδομήντα (170) ευρώ συνολικά για τέσσερα (4) τέκνα και
- εβδομήντα (70) ευρώ για κάθε επιπλέον τέκνο.

Τα ποσά αυτά δεν αντιστοιχούν στο πληρωτέο (καθαρό) ποσό της παροχής, αλλά στο συνολικό ύψος της παροχής που σχετικά προβλέπεται (μικτά / ακαθάριστα), συμπεριλαμβανομένων κρατήσεων που θα αποδοθούν σε ασφαλιστικά ταμεία κι αναλογούντος φόρου.

Η παραπάνω παροχή χορηγείται για τέκνα φυσικά, θετά ή αναγνωρισθέντα, εφόσον είναι άγαμα και δεν υπερβαίνουν το 18ο έτος της ηλικίας τους ή το 19ο έτος εφόσον φοιτούν στη Μέση Εκπαίδευση, ή το 24^ο έτος εφ' όσον φοιτούν σε φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης, δημόσιας ή ιδιωτικής. Στην τελευταία αυτή περίπτωση, η παροχή δίδεται μόνο κατά τη διάρκεια του ελάχιστου αριθμού των αναγκαίων για την απονομή των τίτλων σπουδών εξαμήνων, που

προβλέπεται από τον οργανισμό κάθε φορέα εκπαίδευσης και σε καμία περίπτωση πέρα από τη συμπλήρωση του 24ου έτους της ηλικίας τους. Για τη διακοπή της παροχής λόγω συμπλήρωσης των ορίων αυτών (18^ο, 19^ο ή 24^ο έτος ηλικίας αναλόγως), ως ημέρα γέννησης των παιδιών θεωρείται η 31η Δεκεμβρίου του έτους γέννησής τους και, προκειμένου περί φοιτητών ή σπουδαστών, η λήξη του ακαδημαϊκού ή σπουδαστικού έτους.

Η παροχή αυτή δεν χορηγείται σε υπάλληλο με τέκνα τα οποία έχουν ίδια εισοδήματα, είτε από την άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος, είτε από άλλη πηγή, υποβάλλουν δική τους φορολογική δήλωση και το δηλωθέν εισόδημα υπερβαίνει το ύψος του αφορολόγητου ορίου, όπως αυτό διαμορφώνεται κάθε φορά από τις διατάξεις της φορολογικής νομοθεσίας. Σε αυτή την περίπτωση η οικογενειακή παροχή παύει να καταβάλλεται για το οικονομικό έτος κατά το οποίο διαπιστώνεται η υπέρβαση του ως άνω ορίου.

Οι Διευθυντές/ύντριες και οι Προϊστάμενοι/αμένες των σχολικών μονάδων παρακαλούνται να ακολουθήσουν την παρακάτω διαδικασία προκειμένου για τη συγκέντρωση και υποβολή των δικαιολογητικών των σχετικά ενδιαφερόμενων δικαιούχων:

- να ενημερώσουν για τα ανωτέρω τους **μόνιμους** εκπαιδευτικούς και λοιπούς μόνιμους υπαλλήλους που υπηρετούν στη σχολική τους μονάδα κι **ανήκουν οργανικά στη Δ.Π.Ε. Ημαθίας**, συμπεριλαμβανομένων των εκπαιδευτικών που ανήκουν οργανικά στο σχολείο τους αλλά έχουν αποσπαστεί σε διαφορετικό Π.Υ.Σ.Π.Ε., Π.Υ.Σ.Δ.Ε. ή άλλο φορέα, καθώς και αυτών που τελούν σε μακροχρόνια άδεια. Διευκρινίζεται ότι τη συνημμένη υπεύθυνη δήλωση οικογενειακής κατάστασης σχ. έτους 2022-2023 οφείλουν να υποβάλλουν κατάλληλα συμπληρωμένη μόνο οι εκπαιδευτικοί ή υπάλληλοι που έχουν:
 - αποκτήσει νέο τέκνο, το οποίο δεν έχει ήδη δηλωθεί (με συνημμένη τη ληξιαρχική πράξη γέννησης του τέκνου).
 - τέκνο το οποίο διανύει το 19^ο έτος της ηλικίας του και φοιτά στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση (με συνημμένη βεβαίωση φοίτησης του Λυκείου).
 - τέκνο άνω των 18 ετών που σπουδάζει σε οποιοδήποτε φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης, δημόσιας ή ιδιωτικής (Πανεπιστήμιο, Ι.Ε.Κ., αναγνωρισμένα κολλέγια, κ.τ.ό.), σε προπτυχιακό ή μεταπτυχιακό επίπεδο και δεν έχει κλείσει το 24^ο έτος της ηλικίας του όπως παραπάνω (με συνημμένη βεβαίωση σπουδών του τρέχοντος ακαδημαϊκού έτους του ιδρύματος φοίτησης, στην οποία αναγράφονται τα υποχρεωτικά προβλεπόμενα εξάμηνα σπουδών και η ημερομηνία πρώτης εγγραφής).
 - τέκνο που φοιτά σε σχολή του εξωτερικού (με συνημμένη βεβαίωση του ιδρύματος φοίτησης, στην οποία αναγράφεται η διάρκεια φοίτησης και η ημερομηνία πρώτης εγγραφής, επίσημα μεταφρασμένη στην ελληνική γλώσσα – επισημειωμένη με apostille, άλλως Σφραγίδα της Χάγης, στην περίπτωση πρώτης εγγραφής). Κατόπιν της κατάργησης της μεταφραστικής υπηρεσίας του Υπουργείου Εξωτερικών, από 01/09/2021 η μετάφραση γίνεται μόνο ηλεκτρονικά στη διεύθυνση www.gov.gr (επιλογή της κατηγορίας «Πολίτης και καθημερινότητα» → «Μεταφράσεις» → «Αναζήτηση πιστοποιημένου μεταφραστή» → «Είσοδος στην υπηρεσία»).
 - τέκνο κάτω των 24 ετών που διέκοψε τη φοίτησή του σε οποιοδήποτε φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης, στην περίπτωση που η διακοπή αυτή

δεν έχει ήδη δηλωθεί (με συνημμένη βεβαίωση διακοπής σπουδών του ιδρύματος φοίτησης).

- έγγαμο τέκνο για το οποίο χορηγείται η ως άνω οικογενειακή παροχή (με συνημμένη τη ληξιαρχική πράξη του γάμου του τέκνου).
 - τέκνο άνω των 18 ετών ανίκανο σωματικά ή πνευματικά για άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος, με ποσοστό αναπηρίας πενήντα τοις εκατό (50%) τουλάχιστον, εφ' όσον δεν έχουν ήδη κατατεθεί σχετικά δικαιολογητικά ή δε βρίσκονται σε ισχύ τέτοια δικαιολογητικά που υποβλήθηκαν (με συνημμένη βεβαίωση Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας – ΚΕΠΑ).
 - τέκνο για το οποίο λαμβάνουν ή δικαιούνται την ως άνω οικογενειακή παροχή, το οποίο είχε ίδιο εισόδημα το έτος 2021 που υπερβαίνει το ύψος του αφορολόγητου ορίου.
 - οποιαδήποτε άλλη μεταβολή στην οικογενειακή τους κατάσταση (π.χ. γάμος, διάζευξη, χηρεία, κ.ά.) η οποία δεν έχει ήδη δηλωθεί.
- να παρέχουν στους όπως παραπάνω ενδιαφερόμενους τη συνημμένη Υπεύθυνη Δήλωση Οικογενειακής Κατάστασης σχ. έτους 2022-2023.
- να συλλέξουν τις ανωτέρω Υπεύθυνες Δηλώσεις των ενδιαφερομένων, αφού ελέγξουν ότι έχουν συμπληρωθεί κατάλληλα και υπογραφεί είτε χειρόγραφα (εφ' όσον υποβληθούν δια ζώσης ή με παραδοσιακό ταχυδρομείο) είτε ψηφιακά (εφ' όσον αποσταλούν με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο). Τα πεδία που αφορούν στο εισόδημα και την περίπτωση αναπηρίας των τέκνων συμπληρώνονται αναλόγως με ΝΑΙ/ΟΧΙ σε κάθε περίπτωση που αναγράφονται τέκνα. Οι Υπεύθυνες Δηλώσεις πρέπει να συνοδεύονται από τα σχετικά δικαιολογητικά.
- να αποστείλουν ή να υποβάλλουν συγκεντρωτικά στην υπηρεσία μας τα δικαιολογητικά οικογενειακής παροχής του τρέχοντος σχολικού έτους μέχρι τις 4 Νοεμβρίου 2022.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
Α/ΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΜΑΘΙΑΣ

ΕΥΘΥΜΙΑ ΓΩΤΗ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

Επώνυμο:	A.M.:
Όνομα:	Κλάδος:
Όν. πατρός:	Σχολείο οργανικής:
Όν. μητέρας:	Σχολείο υπηρετήσης:
A.Φ.Μ.:	Διεύθυνση κατοικίας:
Δ.Ο.Υ.:	Πόλη: TK:
A.Δ.Τ.:	Τηλ.σταθερό:
E-mail:	Τηλ.κινητό:

Δηλώνω υπεύθυνα

και με γνώση των κυρώσεων που προβλέπει ο Νόμος για ψευδή δήλωση, τα παρακάτω στοιχεία, που είναι απαραίτητα για την καταβολή της οικογενειακής παροχής του αρ.15 του Ν.4354/2015 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρ.35 του Ν.4484/2017.

Β. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Σημειώστε ✓)

Άγαμος:	Έγγαμος:	Σύμφωνο Συμβίωσης:	Σε διάσταση:	Διαζευγμένος:	Σε χηρεία:
---------	----------	--------------------	--------------	---------------	------------

Σε περίπτωση διάστασης ή διάζευξης, η γονική επιμέλεια των τέκνων έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση στον/στην.....

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Επώνυμο:	Όνομα:	Όνομ.Πατρός:
Επάγγελμα:	Φορέας Ασφάλισης:	Τηλ.:

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΣΧΟΛΕΙΟ/ΣΧΟΛΗ ΠΟΥ ΦΟΙΤΑ	ΗΜ/ΝΙΑ 1 ^{ΗΣ} ΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΕΙΧΕ ΣΤΟ 2021 ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 8636€ (ΝΑΙ Η ΟΧΙ)	ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ΑΝΑΠΗΡΙΑ) 50% ΚΑΙ ΑΝΩ (ΝΑΙ Η ΟΧΙ)

Οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων θα τη γνωστοποιήσω αμέσως στην υπηρεσία.

...../...../.....
Ο/Η Δηλών/ούσα