

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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

A. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ.....

ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ.....

Τόπος Κατοικίας.....

ΟΔΟΣ.....

Τ.Κ.....

Αρ. Δελτ. Ταυτότητας.....

A.Φ.Μ.....

ΔΟΥ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

B. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....

ΕΔΡΑ.....

ΚΑΔ.....

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

ΟΔΟΣ.....

Τ.Κ.....

A.Δ.Τ.....

A.Φ.Μ.....

ΔΟΥ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

*Για την υπαγωγή στη ρύθμιση πρέπει να καταβληθεί η πρώτη δόση εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία αίτησης υπαγωγής στη ρύθμιση (άρθρ. 167 7 παρ. 3 Ν. 4764/2020) και οι επόμενες δόσεις να καταβάλλονται έως την τελευταία εργάσιμη ημέρα των επομένων μηνών από την ημερομηνία αίτησης.

* Πληρωμή δόσεων χρησιμοποιώντας την αναγραφόμενη Ταυτότητα Οφειλής (25ψήφιος Κωδικός ΔΙΑΣ – RF) στις συνεργαζόμενες τράπεζες και στα ΕΛΤΑ, μέσω e-banking, phone-banking επιλέγοντας ΠΛΗΡΩΜΕΣ> ΔΗΜΟΙ> ΔΗΜΟΣ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ> ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΙΑΣ (RF), ή με κάθε άλλο διαθέσιμο κανάλι εξυπηρέτησης των συνεργαζόμενων με το ΔΙΑΣ τραπεζών.

* Το ελάχιστο ποσό μηνιαίας δόσης της ρύθμισης δεν μπορεί να είναι μικρότερο των είκοσι (20) ευρώ για φυσικά πρόσωπα και των πενήντα (50) ευρώ για οφειλέτες επιχειρήσεις κάθε είδους.

* Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους όρους και τις προϋποθέσεις ένταξης στη ρύθμιση, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στην Ταμειακή Υπηρεσία του Δήμου Λαυρεωτικής στα τηλ.22923-20153 & 22923-20144, εργάσιμες ημέρες από 09:00 έως 15:00.

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ

Παρακαλώ όπως προβείτε στην (εφάπαξ/με δόσεις) ρύθμιση των βεβαιωμένων/ληξιπρόθεσμων οφειλών μου προς το **Δήμο Λαυρεωτικής**, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρ. 165-172 του Ν. 4764/20 (ΦΕΚ 256/Α' /23-12-2020), όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις των άρθρων 35-36 του Ν. 4807/2021 (ΦΕΚ 96/Α' /11-6-2021).

Ανήκω σε μία από τις παρακάτω κατηγορίες:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΠΙΛΟΓΗ
α) <u>ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</u> : επιχείρηση-νομικό πρόσωπο που εντάσσεται στους Κωδικούς Αριθμούς Δραστηριότητας της αριθ. 18440/10-3-2021 ΚΥΑ	
β) <u>ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</u> : εργαζόμενος του οποίου η σύμβαση εργασίας τέθηκε ή τελεί σε αναστολή στο πλαίσιο αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας COVID-19	
γ) <u>ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</u> : άνεργος	
δ) <u>ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</u> : που ενισχύθηκε από μέτρα του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων για τη στήριξή του στο πλαίσιο αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας COVID-19	
ε) <u>ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</u> : ιδιοκτήτης εκμισθωμένου ακινήτου του οποίου τα μισθώματα μειώθηκαν με εντολή δημόσιας αρχής στο πλαίσιο αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας COVID-19.	

Ειδικότερα στην περίπτωση ρύθμισης με δόσεις επιλέγω την εξής κατηγορία απαλλαγής προσαυξήσεων:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΠΙΛΟΓΗ
α) Εφάπαξ με απαλλαγή κατά ποσοστό εκατό τοις εκατό (100%).	
β) Από δύο (2) έως είκοσι τέσσερις (24) μηνιαίες δόσεις με απαλλαγή κατά ποσοστό ογδόντα τοις εκατό (80%).	
γ) Από είκοσι πέντε (25) έως σαράντα οκτώ (48) μηνιαίες δόσεις, με απαλλαγή κατά ποσοστό εβδομήντα τοις εκατό (70%).	
δ) Από σαράντα εννέα (49) έως εβδομήντα δύο (72) μηνιαίες δόσεις, με απαλλαγή κατά ποσοστό εξήντα τοις εκατό (60%).	
ε) Από εβδομήντα τρεις (73) έως εκατό (100) μηνιαίες δόσεις, με απαλλαγή κατά ποσοστό πενήντα τοις εκατό (50%).	

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, και του άρθρ. 172 περ. γ του ν. 4764/2020 (κατάργηση της ρύθμισης).

....., - **-2021**

Ο/Η Αιτών/ούσα