



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

Περιγραφή αιτήματος : Χορήγηση εξόδων κηδείας θανόντος συνταξιούχου ή ασφαλισμένου

ΠΡΟΣ:	Υποκατάστημα ΕΦΚΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελ. Ταυτότητας ⁽¹⁾ :		Αρ. Διαβατηρίου ⁽¹⁾ :	
Αριθμός Λογαριασμού (IBAN):			
Α.Φ.Μ:		ΑΜΚΑ:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :		Τόπος Γέννησης	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΟΣ/ΘΑΝΟΥΣΗΣ

Όνομα:		Επώνυμο:	
ΑΜΚΑ			
ΑΦΜ			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽³⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	
Τ.Κ:			
Τηλ:		Fax:	
		E – mail:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου ⁱ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πρωτότυπες αποδείξεις παροχής υπηρεσιών ή πώλησης αγαθών, σχετικές με την κηδεία ⁱⁱ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Βεβαίωση της αρμόδιας Μουφτείας ή της Ισραηλιτικής Κοινότητας ή της Ιεράς Μονής του Αγίου Όρους, από την οποία να προκύπτει η τέλεση της κηδείας και το ποσό της δαπάνης. ⁱⁱⁱ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Διπλότυπο είσπραξης της οικείας ΔΟΥ των τελών χαρτοσήμου επί του συνόλου της βεβαιωθείσας δαπάνης. ^{iv}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Αποδεικτικό IBAN και Φωτοτυπία ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- i. Ο αιτών δηλώνει αν επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την Υπηρεσία με βάση τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 3242/2004.
- ii. Εάν η καύση ή η ταφή πραγματοποιηθεί σε άλλο κράτος, προσκομίζεται και η νόμιμη μετάφραση των αποδείξεων δαπάνης.
- iii. Υποβάλλεται στις περιπτώσεις που λόγω θρησκευτικών πεποιθήσεων και πολιτιστικών χαρακτηριστικών δεν γίνεται χρήση γραφείου τελετών
- iv. Υποβάλλεται στις περιπτώσεις προσκόμισης βεβαίωσης της αρμόδιας Μουφτείας ή Ισραηλιτικής Κοινότητας.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνσή σας
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε στο e-mail σας
4. Να την παραλάβει ο εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Ο χρόνος δεσμεύει την καθ' ύλην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης, υπηρεσία, από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχών απαραίτητων δικαιολογητικών σε αυτή.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽⁴⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Επιμελήθηκα την κηδεία-ταφή ή αποτέφρωση και δεν δικαιούμαι να εισπράξω τα έξοδα κηδείας από οποιοδήποτε άλλο φορέα εσωτερικού ή εξωτερικού.
2. Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (σύμφωνα με το άρθρο 31 του ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3. Είμαι δικαιούχος ή συνδικαιούχος του αριθμού τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) που δηλώνω, για την πραγματοποίηση της καταβολής των εξόδων κηδείας.

.....
Ημερομηνία

.....20.....

(Υπογραφή)

- (1) Συμπληρώνεται ένα νομιμοποιητικό έγγραφο, κατά περίπτωση,
- (2) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269.
- (3) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).
- (4) 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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΕΠΙΛΕΓΟΝΤΑΙ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου ⁱ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πρωτότυπες αποδείξεις παροχής υπηρεσιών ή πώλησης αγαθών, σχετικές με την κηδεία ⁱⁱ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Βεβαίωση της αρμόδιας Μουφτείας ή της Ισραηλιτικής Κοινότητας ή της Ιεράς Μονής του Αγίου Όρους, από την οποία να προκύπτει η τέλεση της κηδείας και το ποσό της δαπάνης. ⁱⁱⁱ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Διπλότυπο είσπραξης της οικείας ΔΟΥ των τελών χαρτοσήμου επί του συνόλου της βεβαιωθείσας δαπάνης. ^{iv}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Αποδεικτικό IBAN και Φωτοτυπία ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

i. Ο αιτών δηλώνει αν επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την Υπηρεσία με βάση τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 3242/2004.

ii. Εάν η καύση ή η ταφή πραγματοποιηθεί σε άλλο κράτος, προσκομίζεται και η νόμιμη μετάφραση των αποδείξεων δαπάνης.

iii. Υποβάλλεται στις περιπτώσεις που λόγω θρησκευτικών πεποιθήσεων και πολιτιστικών χαρακτηριστικών δεν γίνεται χρήση γραφείου τελετών

iv. Υποβάλλεται στις περιπτώσεις προσκόμισης βεβαίωσης της αρμόδιας Μουφτείας ή Ισραηλιτικής Κοινότητας.

ΧΡΟΝΟΣ: Ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία και ξεκινά από την περιέλευση του αιτήματος και των απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσίας.

ΚΟΣΤΟΣ: μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο/Η Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 25 Φεβρουαρίου 2021

Οι Υπουργοί

Υφυπουργός
Ψηφιακής Διακυβέρνησης

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑΣ

Εργασίας και
Κοινωνικών Υποθέσεων

ΚΩΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ