



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η (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 και καταβολή ανεισπρακτών συντάξεων ΟΓΑ

ΠΡΟΣ:	ΟΓΑ ΚΛΑΔΟ Ι	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο - Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:		Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*	
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		Υψηκότητα:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E - mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΙΟΥ (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:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

- (1) «Δε διώκομαι ως φυγόποινος ή φυγόδικος»
- (2) «Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη»
(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
- (3) «Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών, κ.λπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου»

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δε δικαιούμαι έξοδα κηδείας από άλλο ασφαλιστικό φορέα για το θανόντα / ούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός, η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269.

(2) «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

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης του θανόντος ή της θανούσας		X	
2. Απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης θανάτου		X	
3. Πρωτότυπο τιμολόγιο του γραφείου τελετών ή δελτίο παροχής υπηρεσιών ή κατά περίπτωση: Α) 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 Β) Όπου απαιτείται, διπλότυπο είσπραξης της οικείας Δ.Ο.Υ. τελών χαρτοσήμου επί του συνόλου της βεβαιωθείσας δαπάνης			
4. Συμπληρωμένο το ειδικό έντυπο του ΟΓΑ για έξοδα κηδείας (Σ167/168)			
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (για την ενημέρωση του αιτούντα)			
Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:			
<ul style="list-style-type: none"> i. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση ii. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας iii. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο iv. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας v. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό: 			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση εξόδων κηδείας και καταβολή ανεισπρακτών συντάξεων ΟΓΑ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ:

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
3. Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης του θανόντος ή της θανούσας		X	
4. Απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης θανάτου		X	
3. Πρωτότυπο τιμολόγιο του γραφείου τελετών ή δελτίο παροχής υπηρεσιών ή κατά περίπτωση: Α) 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 Β) Όπου απαιτείται, διπλότυπο είσπραξης της οικείας Δ.Ο.Υ. τελών χαρτοσήμου επί του συνόλου της βεβαιωθείσας δαπάνης			
5. Συμπληρωμένο το ειδικό έντυπο του ΟΓΑ για έξοδα κηδείας (Σ167/168)			

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)