

ΟΔΗΓΟΣ ΧΡΗΣΗΣ

Υποβολή Αιτήσεων για την καταβολή ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ (ν.4254/2014)

1. Εισαγωγή

Η εφαρμογή **Υποβολής Αιτήσεων για τη χορήγηση Κοινωνικού Μέρισματος** (ν.4254/2014) απευθύνεται στα φυσικά πρόσωπα όπου με βάση τα εισοδηματικά και περιουσιακά κριτήρια, όπως αυτά καθορίστηκαν στην κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας (αρ. πρωτ. 1063601 ΕΞ 2014), είναι δικαιούχοι του κοινωνικού μερίσματος.

Μέσω της εφαρμογής αυτής, κάθε φυσικό πρόσωπο που είναι δυνάμει δικαιούχος, υποβάλλει το μηχανογραφημένο έντυπο «Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση για τη χορήγηση του Κοινωνικού Μέρισματος» μέσω του περιβάλλοντος TAXISnet.

Οι αιτήσεις υποβάλλονται **μέχρι τις 30.6.2014** και η καταβολή στους δικαιούχους πραγματοποιείται **εντός του πρώτου δεκαημέρου** του επόμενου μήνα από τον μήνα υποβολής της αίτησης.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή του κοινωνικού μερίσματος αποτελεί η υποβολή της Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος (Ε1) του αιτούντος (ή της αιτούσας) για το οικονομικό έτος 2013.

2. Χρήση Εφαρμογής

Η εφαρμογή είναι διαθέσιμη από την επιλογή της Υπηρεσίας «Αίτηση Χορήγησης Επιδόματος Κοινωνικού Μέρισματος» και ο αιτών ή η αιτούσα με τους προσωπικούς κωδικούς TAXISnet πραγματοποιεί είσοδο στην εφαρμογή και στην οποία πρέπει να εισάγει:

Α. τα προσωπικά του στοιχεία

- την οικογενειακή του κατάσταση (Άγαμος ή Έγγαμος),
- τον Α.Μ.Κ.Α.,
- το έτος γέννησής του,
- τον αριθμό παροχής της οικίας του και σε περίπτωση μη ύπαρξης τη διεύθυνσή του,
- την ένδειξη εάν ο ίδιος έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω,
- στοιχεία επικοινωνίας (όπως τηλέφωνο & e-mail),
- τον αριθμό λογαριασμού IBAN για την πίστωση του μερίσματος, σε περίπτωση που καταστεί δικαιούχος.

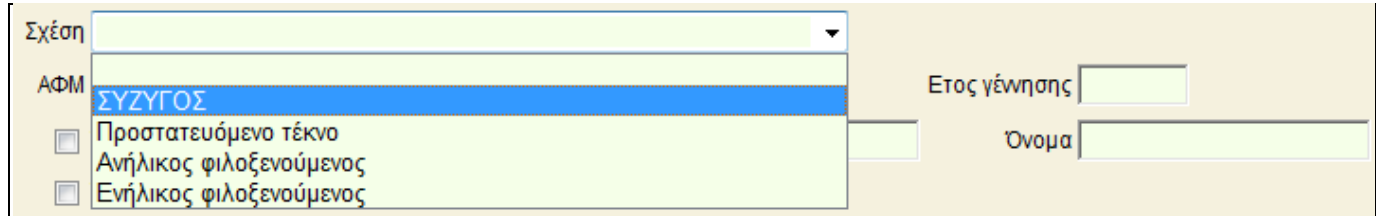
<p>Στοιχεία υπόχρεου</p> <p>Εγγαμος <input type="text" value="ΝΑΙ"/></p> <p>ΑΜΚΑ <input type="text"/></p> <p>Έτος γέννησης <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Αναπηρία 67% και άνω</p>	<p>Στοιχεία οικίας</p> <p>Παροχή <input type="text"/> Διεύθυνση <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Στο ακίνητο δεν υπάρχει παροχή</p>
<p>Στοιχεία μελών</p> <p>IBAN: GR <input type="text"/></p> <p>Τηλέφωνο <input type="text"/> Δύση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (E-mail) <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή.</p>	

καθώς και **υπεύθυνη δήλωση για την ορθότητα** των στοιχείων της αίτησης.

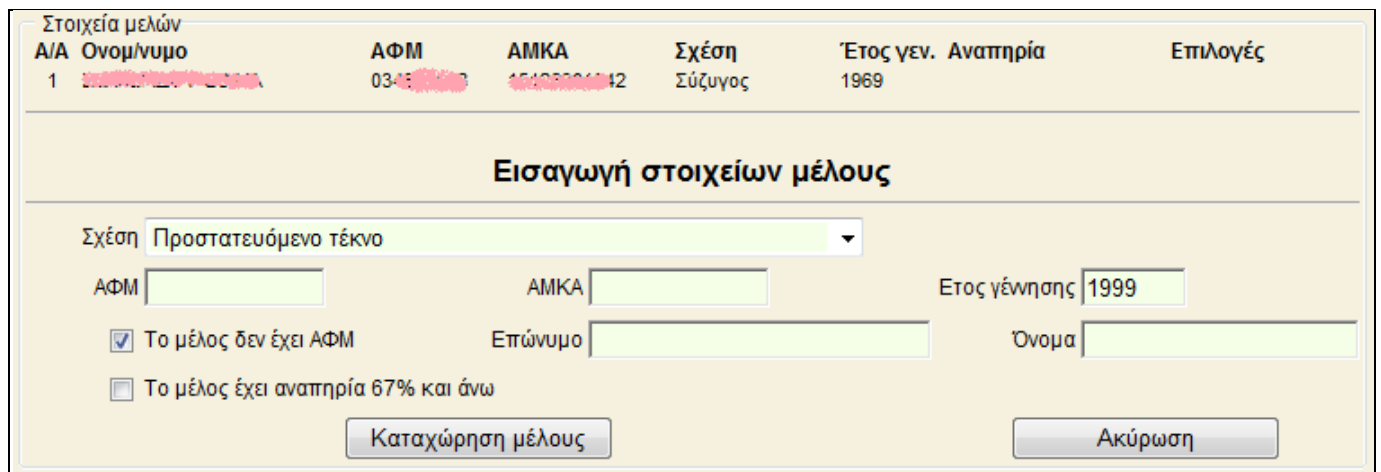
Β. τα στοιχεία του/της συζύγου, των προστατευόμενων τέκνων ή των προσώπων που φιλοξενεί.

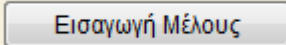
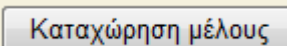
Για κάθε ένα από αυτά τα μέλη, πρέπει να συμπληρώσει:

- τη σχέση του αιτούντα με το μέλος
 - σύζυγος
 - προστατευόμενο τέκνο
 - ανήλικος φιλοξενούμενος
 - ενήλικας φιλοξενούμενος



- υποχρεωτικά τον Α.Φ.Μ. για τους άνω των 18 και για όσους ανήλικους διαθέτουν Α.Φ.Μ.,
- υποχρεωτικά το ονοματεπώνυμο σε περίπτωση που δεν διαθέτει Α.Φ.Μ.,
- υποχρεωτικά τον Α.Μ.Κ.Α.,
- το έτος γέννησής του,
- την ένδειξη εάν έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.



Ο αιτών αφού συμπληρώσει τα προσωπικά του στοιχεία στην αρχική οθόνη, συνεχίζει με την καταχώρηση των υπολοίπων μελών, πατώντας το  και στη συνέχεια καταχωρεί τα στοιχεία κάθε μέλους, ολοκληρώνοντας την καταχώρηση με το .

Σε περίπτωση ύπαρξης λαθών ή παραλείψεων στα ζητούμενα στοιχεία, εμφανίζονται κατάλληλα διαγνωστικά μηνύματα, όπως:

- δεν είναι ορθός ο Α.Μ.Κ.Α.,
- δεν έχει συμπληρωθεί ο Α.Φ.Μ., ενώ πρόκειται για ενήλικα,
- δεν έχει συμπληρωθεί το ονοματεπώνυμο σε μέλος που δεν έχει Α.Φ.Μ.
- δεν έχει συμπληρωθεί ο IBAN
- κ.α.

Στοιχεία μελών							
A/A	Όνομα/υπο	ΑΦΜ	ΑΜΚΑ	Σχέση	Έτος γεν.	Αναπηρία	Επιλογές
1	[redacted]	03 [redacted]	15 [redacted]	Σύζυγος	1969		<input type="button" value="Διαγραφή"/> <input type="button" value="Διόρθωση"/>
2	[redacted] ΑΣΙΟΣ	05 [redacted]	22 [redacted]	Ενήλικος φιλοξεν.	1960		<input type="button" value="Διαγραφή"/> <input type="button" value="Διόρθωση"/>

IBAN: GR [input]
 Τηλέφωνο [input] Δ/ση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (E-mail) [input]
 Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή.

Σε περίπτωση λανθασμένης εισαγωγής στοιχείων σε μέλος, αυτό μπορεί να διορθωθεί ή να διαγραφεί και καταχωρηθεί εκ νέου.

Η αίτηση μπορεί να αποθηκευθεί προσωρινά και όταν συμπληρωθούν και ελεγχθούν όλα τα στοιχεία, ο αιτών την οριστικοποιεί .

Η αίτησή σας είναι οριστική.

ΑΦΜ: 03 [redacted]

Στοιχεία υπόχρεου	Στοιχεία οικίας
Εγγαμος <input type="button" value="OXI"/> ΑΜΚΑ <input type="text" value="15 [redacted]"/> Έτος γέννησης <input type="text" value="1969"/> <input type="checkbox"/> Αναπηρία 67% και άνω	Παροχή <input type="text"/> Διεύθυνση <input type="text" value="[redacted]"/> <input checked="" type="checkbox"/> Στο ακίνητο δεν υπάρχει παροχή

Στοιχεία μελών

IBAN: GR 12 [redacted]
 Τηλέφωνο 2104802552 Δ/ση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (E-mail) [redacted]@[redacted].gr
 Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή.

Μετά την οριστικοποίηση, ο αιτών μπορεί να εκτυπώσει την αίτησή του – υπεύθυνη δήλωση.

3. Εξαιρέσεις

Εξαιρούνται από τη δυνατότητα αίτησης χορήγησης κοινωνικού μερίσματος, τα προστατευόμενα μέλη που δηλώνονται στη δήλωση Φ.Ε. καθώς και τα πρόσωπα που δηλώνουν ότι φιλοξενούνται στη δήλωση Φ.Ε.

Επιπλέον, αιτήσεις με πρόσωπα που είναι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού ή διαθέτουν Ε.Ι.Χ. αυτοκίνητα άνω των 3000 κυβικών, ή σκάφη άνω των 8 μέτρων, ή αεροσκάφη, ή δεξαμενές κολύμβησης, απορρίπτονται.