

**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:** «Πιστοποίηση δικαιούχου και Χορήγηση Μοναδικού Αριθμού Νησιώτη (ΜΑΝ) στο πλαίσιο του μέτρου “Μεταφορικό Ισοδύναμο”»

<b>ΠΡΟΣ:</b>	Γενική Γραμματεία Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	Δ/ση Νησιωτικής Πολιτικής Τμήμα Σχεδιασμού, Παρακολούθησης και Εφαρμογής Νησιωτικής Πολιτικής	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

**Ταχ. Δ/ση ή fax :Μικράς Ασίας 2, 81100 Λέσβος, fax 2251041175**

Ο – Η Όνομα*:		Επώνυμο*:	
Όνομα Πατέρα*:		Επώνυμο Πατέρα*:	
Όνομα Μητέρας*:		Επώνυμο Μητέρας*:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου*:		Εκδίδουσα Αρχή*:	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1*)</sup> :		Τόπος Γέννησης*:	
Τόπος Κατοικίας*:		Οδός*:	
		Αριθ*:	ΤΚ*:
Τηλ*:		Fax:	E – mail:
ΑΦΜ*:		Αρμόδια ΔΟΥ*:	ΑΜΚΑ*:

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (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:		T.K:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

---



---



---



---

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1999 γράφεται αριθμητικά: 070299

(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».

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

<b>ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:</b>	<b>ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ</b>	<b>ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ<sup>(3)</sup></b>
1. Έντυπο Ε1 της ωφελούμενης μονάδας, το οποίο να έχει υποβληθεί χειρόγραφα στην αρμόδια Δ.Ο.Υ.			
2. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του υπόχρεου υποβολής φορολογικής δήλωσης (εφόσον συντρέχει αυτή η περίπτωση)			

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

1. Ο αιτών να έχει υποβάλει σε έντυπη μορφή τη φορολογική δήλωση για το προηγούμενο φορολογικό έτος με τους όρους της παρ. 2 του άρθρου 67 του ν. 4172/2013 είτε

2. Η φορολογική δήλωση της ωφελούμενης μονάδας να έχει υποβληθεί χειρόγραφα από τους κληρονόμους, λόγω θανάτου του υπόχρεου, και η αίτηση για χορήγηση ΜΑΝ υποβάλλεται από τον νέο υπόχρεο για υποβολή φορολογικής δήλωσης της ωφελούμενης μονάδας.

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:**

Η αίτηση, και τα συνοδεύοντά αυτήν δικαιολογητικά, υποβάλλεται μέσα στις γενικές προθεσμίες υποβολής αιτήματος πιστοποίησης δικαιούχων Μεταφορικού Ισοδύναμο.

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

<b>Αίτημα:</b>	«Πιστοποίηση δικαιούχου και Χορήγηση Μοναδικού Αριθμού Νησιώτη (ΜΑΝ) στο πλαίσιο του μέτρου Μεταφορικό Ισοδύναμο»		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>	Γενική Γραμματεία Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής, Διεύθυνση Νησιωτικής Πολιτικής, Τμήμα Σχεδιασμού, Παρακολούθησης και Εφαρμογής Νησιωτικής Πολιτικής		
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
1. Έντυπο Ε1 της ωφελούμενης μονάδας, το να έχει υποβληθεί χειρόγραφα στην αρμόδια Δ.Ο.Υ.			
2. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του υπόχρεου υποβολής φορολογικής δήλωσης (εφόσον συντρέχει αυτή η περίπτωση)			

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε στη Γενική Γραμματεία Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Ο Υπάλληλος (υπογραφή)

Ημερομηνία