



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΙΤΗΤΗ / ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ			
Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	<input type="text"/>
Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)	<input type="text"/>		
Αρ. Ασφάλισης Ευρωπαίου Πολίτη	<input type="text"/>	Χώρα Έκδοσης	<input type="text"/>
Αρ. ΦΠΑ	<input type="text"/>	Αρ. Φορολογικής Ταυτότητας	<input type="text"/>
Όνομα	<input type="text"/>		
Επίθετο	<input type="text"/>		

Προϊστάμενο Υπηρεσίας  
Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας

Σας πληροφορώ ότι έχουν επέλθει οι ακόλουθες αλλαγές στα στοιχεία μου που δήλωσα στην αίτησή μου για παραχώρηση Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος:

Παρακαλώ σημειώστε με “√” την/τις κατηγορία/ίες στοιχείων όπου υπάρχει αλλαγή στοιχείων με βάση την αίτηση σας για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος:	
1. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
2. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ	<input type="checkbox"/>
3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ	<input type="checkbox"/>
4. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ	<input type="checkbox"/>
5. ΑΓΑΜΑ ΤΕΚΝΑ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ	<input type="checkbox"/>
6. ΑΓΑΜΑ ΤΕΚΝΑ ΑΠΟ 18 ΕΩΣ 28 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Η ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΕΝΤΟΣ Η ΕΚΤΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
7. ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ	<input type="checkbox"/>
8. ΜΗΝΑΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	<input type="checkbox"/>
9. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	<input type="checkbox"/>
10. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΜΟΝΗ	<input type="checkbox"/>
11. ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ	<input type="checkbox"/>
12. ΦΡΟΝΤΙΔΑ	<input type="checkbox"/>
13. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	<input type="checkbox"/>

**Οι αλλαγές στα στοιχεία μου είναι οι ακόλουθες:**

1. <u>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</u> ..... ..... .....
--

**2. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ**

.....  
.....

**3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ**

.....  
.....  
.....

**4. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ**

.....  
.....

**5. ΑΓΑΜΑ ΤΕΚΝΑ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ**

.....  
.....  
.....

**6. ΑΓΑΜΑ ΤΕΚΝΑ ΑΠΟ 18 ΕΩΣ 28 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Η ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΕΝΤΟΣ Η ΕΚΤΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

.....  
.....  
.....

**7. ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ**

.....  
.....  
.....

**8. ΜΗΝΑΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ**

.....  
.....  
.....

**9. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

.....  
.....  
.....

**10. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΜΟΝΗ**

.....  
.....  
.....

**11. ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΣΥΝΟΗΚΕΣ**

.....  
.....  
.....

## 12. ΦΡΟΝΤΙΔΑ

.....  
.....  
.....

## 13. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

.....  
.....  
.....

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε ποινές όπως προνοούνται στις ανάλογες νομοθεσίες.

Δηλώνω επίσης ότι αν οι οικονομικές ή οικογενειακές μου συνθήκες ή οποιοδήποτε άλλο στοιχείο περιλαμβάνεται στην αίτηση ή στο παρόν έντυπο αλλάξουν, θα ενημερώσω έγκαιρα την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Ημερομηνία

.....

Υπογραφή αιτητή/τριας

.....

Υπογραφή συζύγου

### ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

1. Το έντυπο αυτό πρέπει να συμπληρώνεται και να υποβάλλεται από τον αιτητή/δικαιούχο **εντός δεκαπέντε (15) ημερών** από την ημερομηνία αλλαγής οποιωνδήποτε στοιχείων που περιλαμβάνονται στην αίτηση για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος.
2. Στη σελίδα 1 συμπληρώστε **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ** το σημείο 1 (τα στοιχεία που ισχύουν) και υποδείξετε με “√” την κατηγορία ή κατηγορίες πληροφοριών όπου υπάρχει αλλαγή στοιχείων σε σχέση με τα στοιχεία που δηλώθηκαν στην «Αίτηση για Παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος»
3. Στις σελίδες 1 και 2 δηλώστε τις αλλαγές στην αντίστοιχη κατηγορία στοιχείων. Οι αλλαγές να συμπληρώνονται με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα**.
4. Μαζί με το έντυπο αυτό θα πρέπει να προσκομιστούν τα απαραίτητα δικαιολογητικά.