

Δήλωση για τις προσωπικές και οικονομικές συνθήκες

- Σχαστικό στην αίτηση χορήγησης βοηθήματος δικαστικών εξόδων – **να συναφθούν τα απαραίτητα παραστατικά.**

Το βοήθημα δικ. εξόδων αιτείται παρά του (Επώνυμο, όνομα, προαιρετικά ημερομηνία γεννήσεως)	Επάγγελμα, βιοποριστική απασχόληση	Ημερομηνία γεννησης	Οικογ. κατάσταση
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός κατοικίας, ταχυδρομικός κώδικας, τόπος κατοικίας) ώρες		Αριθ. τηλεφώνου κατά τις ημερήσιες	
(Ο αιτών διάδικος εκπροσωπείται νόμιμα υπό (Επώνυμο, όνομα, διεύθυνση, τηλέφωνο):			

Υπάρχουν **ασφάλεια νομικής προστασίας** ή **άλλες αρχές/πρόσωπα** (π.χ. συνδικαλιστική οργάνωση, εργοδότης, σύλλογος μισθωτών), που αναλαμβάνουν την πληρωμή των εξόδων της δικαστικής σας δραστηριότητας;

<input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/> Ναι, στο ολικό ύψος τους	<input type="checkbox"/> Ναι, σε ύψος ποσού € :
------------------------------	---	---

Εισπράττετε παροχές διατροφής (π.χ. πληρωμές διατροφής, συντήρηση στην οικία των γονέων, παροχές του άλλου στα πλαίσια κοινής διαβίωσης εκτός γάμου);

<input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/> Ναι, από γονείς/πατέρα/μητέρα (Παρακαλεί- συμπληρώστε και δεύτερο έντυπο με αναφορά στις οικονομικές τους συνθήκες – βλέπε οδηγίες)	<input type="checkbox"/> Ναι, από το σε διάσταση/ διαζύγιο σύζυγο	<input type="checkbox"/> Ναι από άλλο πρόσωπο
------------------------------	--	---	---

Συγγενείς, στους οποίους παρέχετε διατροφή	Ημερομηνία γέννησης	Συγγενική σχέση (π.χ. σύζυγος, παιδί, πεθερά)	Εφόσον παρέχετε την διατροφή μόνο χρηματικά: Μηνιαίο ποσό σε €	Οι συγγενείς έχουν δικό τους εισόδημα; (Π.χ. μισθό εκπαίδευσης, διατροφή από τον άλλο γονέα)	
Επώνυμο, όνομα (διεύθυνση μόνο, αν διαφέρει από την δική σας)				<input type="checkbox"/> Όχι	Ναι, € μηνιαίως καθαρά
				<input type="checkbox"/> Όχι	Ναι, € μηνιαίως καθαρά
				<input type="checkbox"/> Όχι	Ναι, € μηνιαίως καθαρά
				<input type="checkbox"/> Όχι	Ναι, € μηνιαίως καθαρά
				<input type="checkbox"/> Όχι	Ναι, € μηνιαίως καθαρά

Εάν εισπράττετε τρέχουσες παροχές για την συντήρησή σας σύμφωνα με τον Ομοσπονδιακό Νόμο περί Κοινωνικής Βοήθειας και **επισυνάψετε το επίκαιρο παραστατικό της κοινωνικής υπηρεσίας**, δεν απαιτείται η συμπλήρωση των Ε έως J, εκτός αν το Δικαστήριο ορίσει διαφορετικά.

Ακαθάριστα Έσοδα	Έχετε εσείς εισοδήματα από		Έχει ο σύζυγός σας εισοδήματα από	
	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι, μηνιαίως ακαθάριστα €	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι, μηνιαίως ακαθάριστα €
Παρακαλούμε προσέξτε οποσδήποτε: Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (π.χ. βεβαίωση του εργοδότη για το ύψος του μισθού) πρέπει να επισυναφθούν.	εξαρτημένη εργασία;	<input type="checkbox"/>	εξαρτημένη εργασία;	<input type="checkbox"/>
	ελεύθερη εργασία, επαγγελματική/αγροτική/βιοτεχνική δραστηριότητα;	<input type="checkbox"/>	ελεύθερη εργασία, επαγγελματική/αγροτική/βιοτεχνική δραστηριότητα;	<input type="checkbox"/>
	εκμίσθωση;	<input type="checkbox"/>	εκμίσθωση;	<input type="checkbox"/>
	κεφαλαιακή περιουσία;	<input type="checkbox"/>	κεφαλαιακή περιουσία;	<input type="checkbox"/>
	κρατική επιχορήγηση τέκνων;	<input type="checkbox"/>	κρατική επιχορήγηση τέκνων;	<input type="checkbox"/>
	κρατική επιχορήγηση εξόδων κατοικίας;	<input type="checkbox"/>	κρατική επιχορήγηση εξόδων κατοικίας;	<input type="checkbox"/>
	Άλλα εισοδήματα (ακόμη και μεμονωμένα ή μη τακτικά);	<input type="checkbox"/>	Άλλα εισοδήματα (ακόμη και μεμονωμένα ή μη τακτικά);	<input type="checkbox"/>
Αναφέρετε το είδος και το διάστημα εισπράξης, π.χ. Διατροφή, μηνιαία σύνταξη, δώρο Χριστουγέννων/Αδείας ετησίως, επίδομα ανεργίας/ασθενείας/ εκπαίδευσης μηνιαίως	<input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> και δη: ακαθάριστα €	<input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> και δη: ακαθάριστα €
		ακαθάριστα €		ακαθάριστα €
		ακαθάριστα €		ακαθάριστα €

Εάν δοθεί αρνητική απάντηση σε όλες τις ερωτήσεις: Σε ποιους λόγους οφείλεται αυτό; Πώς αποκομίζετε τα προς το ζην;

Κρατήσεις	Ποιες κρατήσεις έχετε εσείς ;		Ποιες κρατήσεις έχει ο/η σύζυγός σας;	
		μηνιαίως €		μηνιαίως €
Δώστε μια σύντομη περιγραφή, π.χ. Φόρος μισθού	Φόροι		Φόροι	
Αναγκαστικές εισφορές, ασφάλεια ζωής, έξοδα μετακίνησης στο τόπο εργασίας ...	Εισφορές κοινωνικής ασφάλισης		Εισφορές κοινωνικής ασφάλισης	
... χμ μονή διαδρομή	Λοιπές ασφάλειες		Λοιπές ασφάλειες	
Τα απαραίτητα παραστατικά πρέπει να επισυναφθούν	Έξοδα παράστασης, επιχειρησιακά έξοδα		Έξοδα παράστασης, επιχειρησιακά έξοδα	

Έχετε περιουσία;	A B C	Στην στήλη που βρίσκεται αριστερά παρακαλείσθε να δηλώσετε, σε ποιόν ανήκει το αντικείμενο: A = μόνο σ' εμένα B = μόνο στον/στην σύζυγό μου C = στο σύζυγο και σ' εμένα από κοινού	Αγοραία αξία, ύψος πιστωτικού υπολοίπου σε €
Ακίνητη περιουσία; (π.χ. οικόπεδο, μονοκατοικία, διαμέρισμα, κληρονομικό δικαίωμα δόμησης)		Είδος χρήσης, τοποθεσία, έκταση, χαρακτηρισμός στο κτηματολόγιο, έτος περάτωσης της κατασκευής, αντικειμενική αξία, αξία πυρασφάλισης:	
Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>			
Λογαριασμοί στεγαστικού ταμιευτηρίου;		Στεγαστικό ταμιευτήριο, προβλεπόμενη ή καθορισμένη ημέρα εκταμίευσης, σκοπός χρήσεως:	
Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>			
Τραπεζικοί λογαριασμοί, τρέχοντες, αποταμιευτικοί κλπ.;		Τράπεζα, είδος αποταμίευσης:	
Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>			
Αυτοκίνητα;		Είδος οχήματος, μάρκα, τύπος, έτος κατασκευής, έτος απόκτησης:	
Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>			
Λοιπά περιουσιακά στοιχεία, ασφάλεια ζωής, αξόγραφα, μετρητά, αντικείμενα αξίας αξιώσεις;		Χαρακτηρισμός των αντικειμένων:	
Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>			

Δαπάνες κατοικίας Να αποδειχτούν με έγγραφα	Μέγεθος του χώρου, στον οποίο κατοικείτε μαζί με τους παραπάνω υπό D αναφερθέντες συγγενείς σας	Μέγεθος σε τ.μ.	Είδος θέρμανσης (π.χ. "κεντρική θέρμανση πετρελαίου")			
Εφόσον διαμένετε στο χώρο ως μισθωτής ή στα πλαίσια μίας παραπλήσιας σχέσης χρήσης:	Μίσθωμα χωρίς κοινόχρηστα € μηνιαίως	Δαπάνες θέρμανσης ΓΜ μηνιαίως	Λοιπά κοινόχρηστα € μηνιαίως	Σύνολο € μηνιαίως	Πληρώνω επί του ποσού αυτού € μηνιαίως	Οή σύζυγος πληρώνει € μηνιαίως
Εφόσον διαμένετε στο χώρο ως ιδιοκτήτης , συνιδιοκτήτης, δικαιούχος κληρονομικού δικαιώματος δόμησης κλπ.:	Επιβάρυνση από πληρωμές σε τρίτους € μηνιαίως	Δαπάνες θέρμανσης € μηνιαίως	Λοιπά κοινόχρηστα € μηνιαίως	Σύνολο € μηνιαίως	Πληρώνω επί του ποσού αυτού € μηνιαίως	Οή σύζυγος πληρώνει € μηνιαίως
Ακριβείς επι μέρους πληροφορίες για την επιβάρυνση από πληρωμές σε τρίτους (π.χ. "... % τόκοι, ... % απόσβεση για δάνειο του ταμιευτηρίου ... για το σκοπό της αγοράς της κατοικίας, πληρωμές οφείλονται μέχρι ..."):					Πληρώνω επί του ποσού αυτού € μηνιαίως	Οή σύζυγος πληρώνει € μηνιαίως

Λοιπές υποχρεώσεις προς πληρωμή	Παρακαλείσθε να αναφέρετε σε ποιόν, από πότε, για πιο λόγο καταβάλλετε πληρωμές και μέχρι πότε οφείλονται αυτές (π.χ. "δάνειο δόσεων της τράπεζας ... από ... για την αγορά ενός ΙΧ, δόσεις τρέχουν μέχρι ..."):	Υπόλοιπο χρέους €	Πληρώνω προς αποπληρωμή του € μηνιαίως	Οή σύζυγος πληρώνει

Ως εξαιρετική επιβάρυνση παρακάλω να ληφθεί υπόψη:	Παρακαλείσθε να δικαιολογήσετε τη εξαιρετική επιβάρυνση (π.χ. επιπρόσθετες δαπάνες λόγω ανάπηρου συγγενούς). Τα στοιχεία πρέπει να αποδειχτούν με έγγραφα.	Πληρώνω προς αποπληρωμή του € μηνιαίως	Οή σύζυγος πληρώνει

Βεβαιώνω δια της παρούσης, ότι οι δηλώσεις μου είναι πλήρεις και αληθείς. Έλαβα το αναφερόμενο στο παρόν έντυπο φύλλο οδηγιών .

Αριθμός

..... **σχετικά**, επισυνάπτονται του παρόντος.

Τόπος, ημερομηνία

συμπληρώθηκε ενυπόχον μου

.....
Υπογραφή του διαδίκου ή του νομίμου εκπροσώπου του

.....
υπογραφή, βαθμός υπηρεσίας