



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ Κ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ Β΄ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Πολύγυρος 15-10-2025
Αρ.Πρωτ.: 6985

22ας Απριλίου & Μακεδονίας
63100 Πολύγυρος
Πληροφορίες: Α.Ματζάρης, Ε. Μελεζιάδου
Τηλέφωνο: 23710-23703
e-mail: mail@dide.chal.sch.gr

ΠΡΟΣ: ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

ΘΕΜΑ: ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΔΗΛΩΣΕΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Σας επισυνάπτουμε **Υπεύθυνη Δήλωση Οικογενειακής Κατάστασης** και παρακαλούμε να μεριμνήσετε, αφού λάβουν γνώση ενυπόγραφα όλοι οι εκπαιδευτικοί, για την **άμεση συμπλήρωσή** της **ΜΟΝΟ** από τους **μόνιμους εκπαιδευτικούς** που υπηρετούν στη σχολική σας μονάδα και:

- **ανήκουν** οργανικά στη Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής (όχι αποσπασμένοι) και έχουν **μεταβολή στην οικογενειακή τους κατάσταση** κατά το σχολικό έτος 2025-2026, η οποία επιφέρει αλλαγή στην καταβολή του επιδόματος οικογενειακής παροχής, ή
- **μετατέθηκαν** το **τρέχον έτος** στη Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής.

Στη συνέχεια, παρακαλούμε να **αποστείλετε** το σύνολο των Υπεύθυνων Δηλώσεων του σχολείου σας στη Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής **έως και την Παρασκευή, 31 Οκτωβρίου 2025**, προκειμένου να διασφαλιστεί η ορθή καταβολή του μηνιαίου οικογενειακού επιδόματος.

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σύμφωνα με τους Ν. 5045/2023 (ΦΕΚ 136 Α') και Ν. 4354/2015 (ΦΕΚ 176 Α') περί οικογενειακής παροχής, για τους υπαλλήλους του Δημοσίου, των Ν.Π.Δ.Δ. και των Ο.Τ.Α., χορηγείται μηνιαία οικογενειακή παροχή, ανάλογα με την οικογενειακή τους κατάσταση, ως εξής:

- εβδομήντα (70) ευρώ για ένα τέκνο,
- εκατόν είκοσι (120) ευρώ συνολικά για δύο τέκνα,
- εκατόν εβδομήντα (170) ευρώ συνολικά για τρία τέκνα,
- διακόσια είκοσι (220) ευρώ συνολικά για τέσσερα τέκνα και επιπλέον
- εβδομήντα (70) ευρώ για κάθε επιπλέον τέκνο.

Η ανωτέρω παροχή χορηγείται:

- Για τέκνα **φυσικά, θετά ή αναγνωρισθέντα**, εφόσον είναι **άγαμα** και **δεν υπερβαίνουν το 18ο έτος** της ηλικίας τους ή το 19ο έτος, εφόσον φοιτούν στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση.
- Για τέκνα που **φοιτούν** σε οποιονδήποτε **φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης**, δημόσιας ή ιδιωτικής, η παροχή δίδεται μόνο κατά τη **διάρκεια του ελάχιστου αριθμού των αναγκαίων** για την απονομή των τίτλων σπουδών εξαμήνων, που προβλέπεται από τον οργανισμό κάθε φορέα εκπαίδευσης και **σε καμία περίπτωση πέρα από τη συμπλήρωση του εικοστού τέταρτου (24ου) έτους της ηλικίας τους**.
- Για τη **διακοπή** της παροχής, λόγω συμπλήρωσης των ανωτέρω, κατά περίπτωση, ορίων, ως ημέρα γέννησης των παιδιών **θεωρείται η 31η Δεκεμβρίου του έτους γέννησής τους** και, προκειμένου περί φοιτητών ή σπουδαστών, **η λήξη του ακαδημαϊκού ή σπουδαστικού έτους**.
- Για τέκνα που είναι **ανίκανα** σωματικά ή πνευματικά για άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος με ποσοστό αναπηρίας πενήντα τοις εκατό (50%) τουλάχιστον, η οικογενειακή παροχή **καταβάλλεται επ' αόριστον**, ανεξάρτητα αν

στην οικογένεια ή στο τέκνο χορηγείται παροχή ή βοήθημα από οποιοδήποτε Δημόσιο Οργανισμό (π.χ. Πρόνοια).

• Σε περίπτωση που **συμπίπτει** ο χρόνος της **κανονικής φοίτησης** με τη **στρατιωτική θητεία** του τέκνου η χορήγηση του επιδόματος **δε διακόπτεται**.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνουν οι **μόνιμοι** εκπαιδευτικοί που ανήκουν στη **Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής** (όχι οι αποσπασμένοι από άλλα ΠΥΣΔΕ), υπηρετούν στη σχολική σας μονάδα και:

1. Έχουν **μεταβολή στην οικογενειακή τους κατάσταση** κατά το σχολικό έτος **2025-2026**, η οποία επιφέρει τροποποίηση στην καταβολή του επιδόματος οικογενειακής παροχής, σύμφωνα με το άρθρο 15 του Ν. 4354/2015 και του Ν. 5045/2023, όπως:
 - **Εισαγωγή ή μετεγγραφή** τέκνου σε **φορέα μεταλυκειακής εκπαίδευσης** (δημόσιο ή ιδιωτικό) κατά το ακαδημαϊκό έτος 2025-2026 (συνυποβάλλεται Βεβαίωση Σπουδών).
 - **Φοίτηση** τέκνου στη **Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση** που δεν υπερβαίνει το 19ο έτος της ηλικίας του (συνυποβάλλεται Βεβαίωση Φοίτησης από τη σχολική μονάδα).
 - **Διακοπή φοίτησης** τέκνου από φορέα **μεταλυκειακής εκπαίδευσης**.
2. Όλοι οι **μόνιμοι** εκπαιδευτικοί που **μετατέθηκαν** το **τρέχον** έτος στη Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής.

ΜΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

1. **Μόνιμοι** εκπαιδευτικοί που **δεν είναι δικαιούχοι** οικογενειακής παροχής (π.χ. δεν έχουν άγαμα ανήλικα τέκνα ή έχουν ενήλικα άγαμα τέκνα που δεν φοιτούν στα υποχρεωτικά έτη σπουδών της οικείας σχολής ή έχουν ήδη αποφοιτήσει).
2. **Μόνιμοι** εκπαιδευτικοί που υπέβαλαν κατά το σχολικό έτος 2024-2025 δήλωση και έκτοτε **δεν έχουν καμία** από τις προαναφερθείσες **αλλαγές** στην οικογενειακή τους κατάσταση.

Σημειώσεις:

- **Τυχόν νέα μεταβολή** που θα προκύψει **κατά τη διάρκεια του σχολικού έτους**, ο εκπαιδευτικός **υποχρεούται** να τη **γνωστοποιήσει άμεσα** στη Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής με **ΑΙΤΗΣΗ** (διακοπής, έναρξης ή συνέχισης χορήγησης οικογενειακού επιδόματος), ψηφιακά υπογεγραμμένη, συνοδευόμενη από τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Παρέχονται υποδείγματα.
- Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις και τις Αιτήσεις να αναγράφεται η **πλήρης ημερομηνία γέννησης** των τέκνων (**ηη/μμ/εεεε**).
- Η **μη συμπλήρωση** της **Υπεύθυνης Δήλωσης** ή η **παράλειψη αποστολής** της **Βεβαίωσης Σπουδών** επισύρει τη **διακοπή** καταβολής της οικογενειακής παροχής.

ΕΓΓΡΑΦΑ ΑΠΟ ΑΛΛΟΔΑΠΗ

Για Βεβαιώσεις Σπουδών που προέρχονται από την αλλοδαπή, απαιτείται:

α) να είναι **επικυρωμένες** ώστε να πιστοποιείται η γνησιότητά τους και

β) να είναι **επίσημα μεταφρασμένες** στην ελληνική γλώσσα.

Για να γίνει αποδεκτό ένα αλλοδαπό δημόσιο έγγραφο από ελληνικές δημόσιες υπηρεσίες απαιτείται προηγουμένως η νόμιμη κατά περίπτωση επικύρωσή του. Η **επικύρωση προηγείται της επίσημης μετάφρασής** του.

Ειδικότερα:

1. Εάν το αλλοδαπό δημόσιο έγγραφο έχει εκδοθεί **από Αρχή συμβαλλόμενης χώρας** στη Σύμβαση της Χάγης του 1961, η οποία έχει κυρωθεί από την Ελλάδα με το Ν. 1497/1984 (ΦΕΚ 108Α), σύμφωνα με την υφιστάμενη συμβατική υποχρέωση πρέπει να φέρει την επισήμειωση apostille, πλην των εξαιρέσεων που προβλέπονται από το Ν.4231/2014 και των υπ' αριθ. 1191/2016 Κανονισμό του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Για τον κατάλογο των χωρών, που είναι συμβαλλόμενες στη Σύμβαση της Χάγης του 1961 δείτε <https://www.hcch.net/en/instruments/conventions/status-table/?cid=41>

Για την ανεύρεση και των αρμοδίων οργάνων κάθε κράτους, συμπεριλαμβανομένης της χώρας μας, για την επίθεση της σφραγίδας apostille δείτε:

<https://www.hcch.net/en/instruments/conventions/authorities1/?cid=41>

2. Εάν το αλλοδαπό δημόσιο έγγραφο προέρχεται από Αρχές χωρών που μολονότι έχουν προσχωρήσει στη Σύμβαση της Χάγης, **η χώρα μας έχει εκφράσει αντιρρήσεις** στην προσχώρηση τους αυτή και για όσο διάστημα δεν έχουν αυτές αρθεί, δηλαδή Κιργιζία, Μογγολία, Ουζμπεκιστάν, Περού και Τυνησία, αυτό επικυρώνεται μόνο από το την αρμόδια ελληνική προξενική αρχή. Αρμόδια Προξενεία είναι: i. Κιργιζία - Προξ. Γραφείο Πρεσβείας Αστανά Καζακιστάν, ii. Μογγολία - Προξ. Γραφείο Πρεσβείας Πεκίνου, iii. Ουζμπεκιστάν – Γενικό Προξενείο Μόσχας, iv. Περού - Προξ. Γραφείο Πρεσβείας Λίμα και v. Τυνησία - Προξ. Γραφείο Πρεσβείας Τύνιδας. Εξαίρεση: Για έγγραφα προέλευσης Αιθιοπίας, Αλγερίας, Αφγανιστάν, Γκάνας, Ερυθραίας, Ινδονησίας, Ιράκ, Ιράν, Κένυας, Λ.Δ. Κονγκό, Λιβύης, Μάλι, Μπαγκλαντές, Νιγηρίας, Πακιστάν, Σενεγάλης, Σουδάν, Σρι Λάνκα και Φιλιππίνων η επικύρωση γίνεται μόνο μέσω της αρμόδιας ελληνικής προξενικής Αρχής.

3. Εάν το αλλοδαπό δημόσιο έγγραφο προέρχεται από Αρχές χώρας που **δεν είναι συμβαλλόμενη** στη Σύμβαση της Χάγης ή πρόκειται για δημόσιο έγγραφο που **εξαιρείται ρητώς** από το κείμενο της Σύμβασης ως προς την επίθεση επισημείωσης apostille, (π.χ. έγγραφα που εκδίδονται από Διπλωματικούς ή Προξενικούς πράκτορες, διοικητικά έγγραφα που σχετίζονται άμεσα με εμπορική ή τελωνειακή πράξη), απαιτείται, προκειμένου αυτό να γίνει αποδεκτό από ελληνικές δημόσιες υπηρεσίες, η προξενική επικύρωσή του.

Έγκυρη επίσημη μετάφραση

Έγκυρη επίσημη μετάφραση υφίσταται μόνον όταν έχουμε συνημμένα το αμετάφραστο με το μεταφρασμένο κείμενο, με ενδιάμεση επικύρωση (σφράγιση), ώστε να αποτελούν ενιαίο σώμα. Δικαίωμα επικύρωσης μεταφράσεων στη χώρα μας έχουν:

- Η Μεταφραστική Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών (άρθρο 22 του Ν. 3566/2007 - Α' 117 και άρθρο 6 του Ν. 3712/2008 - Α' 225)
- Δικηγόροι (Κώδικας Δικηγόρων, άρθρο 36/περ.γ του ν.4194/2013)
- Έμμισθες προξενικές αρχές (άρθρο 52/παρ.1ε του ν.3566/2007 που διευθύνονται από υπαλλήλους του Διπλωματικού Κλάδου
- Πτυχιούχοι μεταφραστές του Ιονίου Πανεπιστημίου (α.Ν.Σ.Κ 495/2004)

Ο Διευθυντής

Δρ. Μανουσαρίδης Ζαχαρίας
κλ. Πληροφορικής, ΠΕ86

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Για τον υπολογισμό της οικογενειακής παροχής σύμφωνα με τις διατάξεις των 5045/23 και ν.4354/2015 – άρθρο 15

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

Επώνυμο:	Α. Μ. Υπουργείου :	
Όνομα:	Κλάδος:	
Όν. πατέρα	Σχέση εργασίας:	
Όν. μητέρας	Σχολείο που έχω οργανική :	
Δ.Ο.Υ.:	Σχολείο / υπηρεσία που υπηρετώ:	
Α.Φ.Μ.:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
Α.Δ.Τ.:	Οδός:	Σταθερό:
Α.Μ.Κ.Α.:	Αρ.: Τ.Κ.:	Κινητό:
Ημερομηνία γέννησης:	Πόλη:	Εργασίας:
Τόπος γέννησης	e-mail.:	

Ο / Η υπογραφόμενος/η δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των κυρώσεων που προβλέπει ο νόμος για ψευδή δήλωση τα παρακάτω στοιχεία που είναι απαραίτητα για την καταβολή της οικογενειακής παροχής.

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ (φυσικά, θετά ή αναγνωρισθέντα)

Να αναγραφούν μόνο τα τέκνα που είναι άγαμα, ανήλικα, ή ενήλικα σπουδάζοντα στα υποχρεωτικά έτη φοίτησης και έως 24 ετών καθώς και όσα έχουν αναπηρία (σωματική ή πνευματική) για άσκηση βιοποριστικού επαγγέλματος σε ποσοστό τουλάχιστον 50% και άνω.

α/α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	Σχολείο που φοιτά	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ 18-24 ΕΤΩΝ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΩΜΑΤΙΚΗ/ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ 50%
				Σχολή που φοιτά	Μήνας & έτος 1 ^{ης} εγγραφής	Έτη ελάχιστης διάρκειας φοίτησης	
1 ^ο							
2 ^ο							
3 ^ο							
4 ^ο							
5 ^ο							
6 ^ο							
7 ^ο							
8 ^ο							
9 ^ο							
10 ^ο							
11 ^ο							
12 ^ο							

Η συγκεκριμένη Υπεύθυνη Δήλωση υποβάλλεται για να βεβαιώσει την ισχύ των δικαιολογητικών που έχω ήδη καταθέσει σχετικά με την οικογενειακή μου κατάσταση. Τυχόν νέα μεταβολή για την οποία δεν έχω υποβάλει δικαιολογητικά θα συνοδευτεί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω δηλούμενων στοιχείων θα τη γνωστοποιήσω αμέσως, στην υπηρεσία μου.

(τόπος),/..../2025

Ο/Η ΔΗΛ...

(Υπογραφή- Ονοματεπώνυμο)