



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΕΡΡΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΣΕΡΡΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Απόσπασμα της
Αριθμ. Συνεδρίασης: 41^η / 20-11-2024

Αριθμ. Απόφασης: 334/2024

ΘΕΜΑ: Μείωση ή απαλλαγή δημοτικών τελών σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες (μονογονεϊκές, τρίτεκνες και πολύτεκνες οικογένειες, απόρους, Α.μ.Ε.Α, μακροχρόνια άνεργους), για το έτος 2025.

Στις Σέρρες και στο Διοικητήριο, σήμερα την 20^η του μηνός **Νοεμβρίου** του έτους 2024, ημέρα της εβδομάδος **Τετάρτη** και ώρα **19:00**, έλαβε χώρα **τακτική δια ζώσης συνεδρίαση** του Δημοτικού Συμβουλίου Σερρών, κατόπιν της αριθμ. Πρωτ.: **41040/41η/15-11-2024** έγγραφης πρόσκλησης του Προέδρου του Δημοτικού Συμβουλίου, που εστάλη ηλεκτρονικά στον κάθε σύμβουλο, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 74 του Ν. 4555/2018 (ΦΕΚ 133/19-07-2018 τ.Α') «Πρόγραμμα Κλεισθένης Ι».

Αφού διαπιστώθηκε ότι υπάρχει η νόμιμη απαρτία, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 96 του Ν. 3463/2006, δεδομένου ότι σε σύνολο **35** Δημοτικών Συμβούλων, παρόντες ήταν **32**, δηλαδή:

Παρόντες ήταν οι εξής (32):

Δρίγκα Χρυσούλα (Πρόεδρος Δ.Σ.)
Βαβατζιάνης Αθανάσιος
Βαφειάδης Μιχαήλ
Γάτσιος Αθανάσιος
Δούκας Γεώργιος
Ιορδανίδου Άννα
Καδής Γεώργιος
Καζακίδης Χρυσοβαλάντης
Καρακολίδης Παναγιώτης
Καρασουλτάνη -Σιάκκα Χρυσούλα
Κατιρτζόγλου Βασίλειος
Κεϊσογλου Παναγιώτης
Κεσούλη Λεμονιά
Κουφοτόλης Νικόλαος
Μισιρλής Σπυρίδων

Μπάρμπα Μαγδαληνή
Μπέγος Κωνσταντίνος
Νυχτοπάτης Γεώργιος
Πάνου – Αναστασιάδου Σωτηρία (Αντιπρόεδρος Δ.Σ.)
Παπαδόπουλος Αθανάσιος
Παλάζη- Τσοχατζίδη Χρυσάνθη
Πανταζή Βασιλική
Πουλιάκας Παύλος
Ταϊρης Γεώργιος
Τουρτούρας Ιωάννης
Τούσκα Ελένη (Γραμματέας Δ.Σ.)
Φρυδάς Νικόλαος
Χατζηγαβριήλ Δέσποινα
Χαλκιάπουλος Αλέξανδρος
Χράπας Παντελής
Χρυσανθίδης Βασίλειος
Χρυσάφης Αλέξανδρος

ΑΠΟΝΤΕΣ (03): 1) Ηλιοπούλου Σταλακτή, 2) Ιχτιάρη Σοφία, 3) Μιχτσόγλου Δημήτριος

- Οι Δημοτικοί Σύμβουλοι κ.κ. Δούκας Γεώργιος, Κατιρτζόγλου Βασίλειος και Χρυσανθίδης Βασίλειος **αποχώρησαν** πριν την συζήτηση του **1^{ου} Ε.Η.Δ.** θέματος.

- Οι Δημοτικοί Σύμβουλοι κ.κ.. Καδής Γεώργιος και Καρασουλτάνη - Σιάκκα Χρυσούλα, **αποχώρησαν** μετά την ολοκλήρωση συζήτησης του **8^{ου}** θέματος.

- Οι Δημοτικοί Σύμβουλοι κ.κ.. Γάτσιος Αθανάσιος, Νυχτοπάτης Γεώργιος και Τουρτούρας Ιωάννης **αποχώρησαν** μετά την ολοκλήρωση συζήτησης του **25^{ου}** θέματος.

Οι Πρόεδροι των Συμβουλιών των Τοπικών και Δημοτικών Κοινοτήτων, κλήθηκαν σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 74 του Ν. 4555/2018 και παρών δεν ήταν ΚΑΝΕΙΣ.

Τα πρακτικά της Συνεδρίασης τηρήθηκαν από την γραμματέα του Δημοτικού Συμβουλίου και αναπληρώτρια προϊστάμενη του Τμήματος Υποστήριξης Συλλογικών Οργάνων κ. Βαΐα Σκόδρα.

Η Πρόεδρος του Δ.Σ., μετά την διαπίστωση απαρτίας, με την παρουσία **32** μελών από συνολικά **35** μέλη, κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης του Δημοτικού Συμβουλίου, στην οποία ήταν **παρούσα** η Δήμαρχος κα. **Μητλιάγκα Βαρβάρα**, που κλήθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 74 του Ν. 4555/2018.

Κατόπιν, ενημέρωσε το Σώμα για την λήψη των υπ' αριθμ.: **329/30-10-2024** και **330/30-10-2024** αποφάσεων, που λήφθηκαν στην **38η** Κατεπείγουσα δια περιφοράς Συνεδρίασης και για την λήψη της υπ' αριθμ.: **331/05-11-2024** απόφασης, που λήφθηκε στην **39η** Κατεπείγουσα δια περιφοράς Συνεδρίασης του Δημοτικού Συμβουλίου σύμφωνα με το αρ. 184 του Ν. 4635/2019 - Ρύθμιση θεμάτων σύγκλησης δημοτικών και περιφερειακών συμβουλίων.

Το Δημοτικό Συμβούλιο στην παραπάνω συνεδρίασή του, στο **3^ο** θέμα της ημερήσιας διάταξης, ο εισηγητής του θέματος Αντιδήμαρχος κ. **Παπαδόπουλος Αθανάσιος**, έθεσε υπόψη του συμβουλίου, την υπ' αριθμ **39257/06-11-2024** εισήγηση του Τμήματος Κοιν. Πολιτικής & Προγραμμάτων Διεύθυνση Κοιν. Προστασίας Υγείας Παιδείας & Πολιτισμού του Δήμου, που έχει ως εξής:

<< Λαμβάνοντας υπόψιν:

- Την αρ.1190/2024 με αριθμ. Πρωτ. 38698/01-11-2024 Απόφαση Δημάρχου με θέμα: «Ορισμός Αντιδημάρχων».
- Την παρ.3 του άρθρου 202 του Ν.3463/2006 όπου με απόφαση δημοτικού συμβουλίου, που λαμβάνεται με την απόλυτη πλειοψηφία του αριθμού των μελών του,είναι δυνατή η μείωση δημοτικών φόρων ή τελών ή η απαλλαγή από αυτούς για τους απόρους, τα άτομα με αναπηρίες, τους πολύτεκνους, τους τρίτεκνους, τις μονογονεϊκές οικογένειες και τους μακροχρόνια άνεργους, όπως η ιδιότητα των ανωτέρω οριοθετείται από την κείμενη νομοθεσία, καθώς και τους δικαιούχους του Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης του άρθρου 235 του ν.2389/2016 (Α'94)όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 12 του 4558/2018.
- Την αρ. 349/2024 Απόφαση Δημάρχου με θέμα : «Τροποποίηση τριμελούς επιτροπής για την παραλαβή των αιτήσεων και τον έλεγχο των δικαιολογητικών σχετικά με την μείωση ή μη των δημοτικών τελών σε πολύτεκνες, τρίτεκνες, μονογονεϊκές οικογένειες, σε άτομα με αναπηρία και απόρους του Δήμου Σερρών ».
- Το πρακτικό της τριμελούς επιτροπής σχετικά με την παραλαβή των αιτήσεων και τον

έλεγχο των δικαιολογητικών των αιτούντων για την μείωση ή μη των δημοτικών τελών.

1. Την αρ.555/25-11-2020 Απόφαση Οικονομικής Επιτροπής (ΑΔΑ :ΩΔ9ΠΩ10-ΨΑΘ) Απόφαση Οικονομικής Επιτροπής με θέμα : «Έγκριση αναπροσαρμογής των τελών καθαριότητας και φωτισμού έτους 2021».
2. Την αρ.461/25-11-2020 Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου με θέμα: «Έγκριση αναπροσαρμογής των τελών καθαριότητας και φωτισμού έτους 2021».
3. Την αρ.478/21-8-2023 Απόφαση Οικονομικής Επιτροπής με θέμα: Έγκριση τροποποίησης της υπ'αριθ.555/2020 Α.Ο.Ε περί « Έγκριση αναπροσαρμογής των τελών καθαριότητας και φωτισμού έτους 2021», ως προς την απαλλαγή τελών για επαγγελματική στέγη και για κατοικίες.
4. Την αρ.450/06-09-2023 (ΑΔΑ:Ψ52ΟΩ10-ΜΤΙ) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου με θέμα Τροποποίηση της αρ.461/2020 απόφαση Δ.Σ περί «Έγκριση αναπροσαρμογής των τελών καθαριότητας και φωτισμού έτους 2021», σύμφωνα με την υπ'αρ.478/2023 Απόφαση Οικονομικής Επιτροπής με την αρ.14387/2023 επικύρωση της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας –Θράκης.

Οι αιτούντες θα έπρεπε με την αίτηση τους να καταθέσουν τα κάτωθι:

- 1.Αίτηση –Υπεύθυνη Δήλωση
- 2.Πρόσφατο απόκομμα λογαριασμού κοινής ωφέλειας (ΔΕΗ ή εναλλακτικού παρόχου)
- 3.Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης
- 4.Εκκαθαριστικό σημείωμα του τελευταίου έτους, συνοδευόμενο από το έντυπο εφορίας Ε9.
- 5.Συμφωνητικό μίσθωσης της κατοικίας .
- 6.Γνωμάτευση Κ.Ε.Π.Α όπου απαιτείται.
- 7.Κάρτα ανεργίας όπου απαιτείται.

Και οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κρίνετε ότι είναι απαραίτητο προκειμένου να αποδείξουν ότι δικαιούνται μείωση δημοτικών τελών.

Οι κατηγορίες οι οποίες δικαιούνται μείωση δημοτικών τελών είναι:

Α) Πολύτεκνες οικογένειες με τουλάχιστον τρία παιδιά, τα οποία είναι ανήλικα ή ενήλικα άγαμα μέχρι 25 ετών, που να σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες ανώτερες και ανώτατες σχολές του εσωτερικού ή της αλλοδαπής ή υπηρετούν την στρατιωτική του θητεία και έχουν συνολικό (εκκαθαριστικό τελευταίου έτους) έως 12.000,00 ευρώ, **μείωση 50%**

Β) Τρίτεκνες οικογένειες & μονογονεϊκές οικογένειες, με τέκνα ανήλικα ή ενήλικα άγαμα μέχρι 25 ετών, που να σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες ανώτερες και ανώτατες σχολές του εσωτερικού ή της αλλοδαπής ή υπηρετούν την στρατιωτική του θητεία και έχουν συνολικό (εκκαθαριστικό τελευταίου έτους) έως 12.000,00 ευρώ, **μείωση 50%**

Γ) Άτομα με αναπηρία μεγαλύτερη ή ίση 67% που ζουν μόνα του χωρίς οικογένεια και του οποίου το φορολογητέο εισόδημα δεν υπερβαίνει το ποσό των 30.000,00 ευρώ, **μείωση 50%** ή οικογένειες που έχουν ένα τουλάχιστον προστατευμένο μέλος, με αναπηρία μεγαλύτερη ή ίση με 67% και με συνολικό οικογενειακό φορολογητέο εισόδημα (εκκαθαριστικό τελευταίου έτους) έως 30.000,00 ευρώ, **μείωση 50%** .

Δ) Άποροι, **μείωση 50%**.

Στην Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Υγείας, Παιδείας και Πολιτισμού κατατέθηκαν μέχρι σήμερα **τριάντα δύο (32)** αιτήσεις οι οποίες αφορούσαν την μείωση ή μη των δημοτικών τελών.

Δεδομένης της αναφοράς ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων, όπως είναι τα θέματα υγείας και της σοβαρότητας των περιπτώσεων άλλα και της αρχής και υποχρέωσης των Κοινωνικών Υπηρεσιών για την διατήρηση της εχεμύθειας, της εμπιστευτικότητας και της διαφύλαξης των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων και της αξιοπρέπειας των πολιτών, που αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα, στον πίνακα αναφέρονται τα αρχικά των ονομάτων των δικαιούχων ενώ τα δικαιολογητικά των αιτήσεων θα φυλάσσονται στο αρχείο της Υπηρεσίας.

Παρακάτω αναφέρονται αναλυτικά οι αιτήσεις με τα δικαιολογητικά που κατατέθηκαν:

1.

Αριθμός Αίτησης	39006/04-11-2024
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Κάρτα Ανεργίας	ΝΑΙ

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων –απόρων, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 2.516,00 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητα του.

2.

Αριθμός Αίτησης	34674/04-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Μισθωτήριο	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Κάρτα Ανεργίας	ΝΑΙ
Αντίγραφο ΚΕΑ	ΝΑΙ

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων –απόρων, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 2.816,60 ευρώ και δεν έχει στην κυριότητα του κατοικία.

3.

Αριθμός Αίτησης	34472/03-10-2024
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Μισθωτήριο	ΝΑΙ
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Ανεργία	ΝΑΙ

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων –απόρων, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 2.500,00 ευρώ και δεν έχει κατοικία στην κυριότητά της.

4.

Αριθμός Αίτησης	34465/03-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ

Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 23.228,74 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

5.

Αριθμός Αίτησης	34477/03-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (31-7-2026)

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 16.909,07 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά του.

6.

Αριθμός Αίτησης	38042/29-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 4.776 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά της.

7.

Αριθμός Αίτησης	35798/11-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ

Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Δικαιούχος ΚΕΑ	ΝΑΙ

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 2.495,00 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

8.

Αριθμός Αίτησης	34679/04-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Πιστοποίηση αναπηρίας	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 9.866,26 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητα του.

9.

Αριθμός Αίτησης	36344/16-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 15.004,94 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητα της.

10.

Αριθμός Αίτησης	34476/03-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ.	ΝΑΙ

Κατάσταση	
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ ΕΩΣ 30-6-2025

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 13.805,82 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητα της.

11.

Αριθμός Αίτησης	34473/03-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 26.073,13 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην οικογένεια .

12.

Αριθμός Αίτησης	34470/03-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (31-12-2026)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 13.851,45 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

13.

Αριθμός Αίτησης	34469/03-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Ανεργία	ΝΑΙ

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 2.500,00 ευρώ και δεν έχει κατοικία στην κυριότητά της.

14.

Αριθμός Αίτησης	34464/03-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 4.381,32 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά της.

15.

Αριθμός Αίτησης	34676/04-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ

Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 14.590,69 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην κυριότητά του .

16.

Αριθμός Αίτησης	34688/04-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων , το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 3.135,02 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά της.

17.

Αριθμός Αίτησης	34929/07-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων , το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 2.500,00 ευρώ και έχει το 33% της κατοικίας όπου διαμένει μόνος.

18.

Αριθμός Αίτησης	34931/07-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας τέκνου	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 16.747,24 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην κυριότητά της

19.

Αριθμός Αίτησης	34148/08-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (31-12-2025)

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 16.321,24 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην κυριότητά του.

20.

Αριθμός Αίτησης	35194/08-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ

Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 28.893,51 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην κυριότητά του.

21.

Αριθμός Αίτησης	35167/08-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 14.017,40 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην κυριότητά του.

22.

Αριθμός Αίτησης	35306/09-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Ενοικιαστήριο	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 3.774,00 ευρώ και δεν υπάρχει κατοικία στην κυριότητά της.

23.

Αριθμός Αίτησης	35435/09-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (31-05-2026)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 14.519,89 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

24.

Αριθμός Αίτησης	35762/11-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (ΕΩΣ 31-10-2025)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 15.622,80 ευρώ και έχει ποσοστό 20% από την κατοικία στην οποία διαμένει μαζί με την αδερφή της.

25.

Αριθμός Αίτησης	35974/14-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ

Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 15.119,30 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

26.

Αριθμός Αίτησης	35691/11-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Επιμέλεια τέκνων	ΝΑΙ
Ενοικιαστήριο	ΝΑΙ

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των μονογονέων, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 11.010,32 ευρώ και έχει ενοικιαστήριο.

27.

Αριθμός Αίτησης	34474/03-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αναπηρία	ΝΑΙ εως 31-05-2026

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 11.229,16 ευρώ και έχει ένα ακίνητο.

28.

Αριθμός Αίτησης	36145/15-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αναπηρία	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 6.798,49,16 ευρώ και δεν έχει ένα κανένα ακίνητο.

29.

Αριθμός Αίτησης	36902/21-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αναπηρία	ΝΑΙ (εως 30-04-2025)

Ο αιτών ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 18.842,69 ευρώ και δεν έχει ένα κανένα ακίνητο.

30.

Αριθμός Αίτησης	36949/21-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ

Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Κάρτα Ανεργίας	ΝΑΙ

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων , το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 3.750,00 ευρώ και έχει μια κατοικία .

31.

Αριθμός Αίτησης	37804/24-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αναπηρία	ΝΑΙ (εως 31-01-2026)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 14.534,52 ευρώ και έχει ένα κανένα ακίνητο.

32.

Αριθμός Αίτησης	37803/24-10-2024
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ

Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αναπηρία	ΝΑΙ (εως 31-08-2025)

Η αιτούσα ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 15.810,62 ευρώ και έχει ένα κανένα ακίνητο.

Μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών οι αιτήσεις οι οποίες πληρούν τις προϋποθέσεις για την μείωση των δημοτικών τελών είναι οι κάτωθι:

A/A	Αριθμός Αίτησης	
1	39006/04-11-2024	ΔΕΚΤΗ
2	34674/04-10-2024	ΔΕΚΤΗ
3	34472/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
4	34465/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
5	34477/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
6	38042/29-10-2024	ΔΕΚΤΗ
7	35798/11-10-2024	ΔΕΚΤΗ
8	34679/04-10-2024	ΔΕΚΤΗ
9	36344/26-10-2024	ΔΕΚΤΗ
10	34476/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
11	34473/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
12	34470/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
13	34469/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
14	34464/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
15	34676/04-10-2024	ΔΕΚΤΗ
16	34688/04-10-2024	ΔΕΚΤΗ
17	34929/07-10-2024	ΔΕΚΤΗ
18	34931/07-10-2024	ΔΕΚΤΗ
19	34148/08-10-2024	ΔΕΚΤΗ
20	35194/08-10-2024	ΔΕΚΤΗ
21	35167/08-10-2024	ΔΕΚΤΗ
22	35306/09-10-2024	ΔΕΚΤΗ
23	35435/09-10-2024	ΔΕΚΤΗ
24	35762/11-10-2024	ΔΕΚΤΗ
25	35974/14-10-2024	ΔΕΚΤΗ
26	35691/11-10-2024	ΔΕΚΤΗ
27	34474/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
28	36145/15-10-2024	ΔΕΚΤΗ
29	36902/21-10-2024	ΔΕΚΤΗ
30	36949/21-10-2024	ΔΕΚΤΗ
31	37804/24-10-2024	ΔΕΚΤΗ
32	37803/24-10-2024	ΔΕΚΤΗ

Παρακαλούμε όπως προβείτε στην έγκριση των δικαιούχων για την μείωση ή μη δημοτικών τελών σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες για το έτος 2025.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

Α. Εγκρίνει, σύμφωνα με την παρ.3 του άρθρου 202 του Ν. 3463/2006 (ΔΚΚ) και τον έλεγχο των αιτήσεων και δικαιολογητικών από τη Δ/ση Κοινωνικής Προστασίας, Υγείας, Παιδείας και Πολιτισμού, τη μείωση του τέλους καθαριότητας και φωτισμού **κατά 50 %**, για τις κατηγορίες πολιτών που εντάσσονται στις μονογονεϊκές, τρίτεκνες και πολύτεκνες οικογένειες, απόρους, Α.μ.Ε.Α, μακροχρόνια άνεργους, όπως η ιδιότητα αυτών οριοθετείτε εκ της κείμενης νομοθεσίας και συγκεκριμένα:

A/A	Αριθμός Αίτησης	
1	39006/04-11-2024	ΔΕΚΤΗ
2	34674/04-10-2024	ΔΕΚΤΗ
3	34472/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
4	34465/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
5	34477/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
6	38042/29-10-2024	ΔΕΚΤΗ
7	35798/11-10-2024	ΔΕΚΤΗ
8	34679/04-10-2024	ΔΕΚΤΗ
9	36344/26-10-2024	ΔΕΚΤΗ
10	34476/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
11	34473/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
12	34470/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
13	34469/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
14	34464/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
15	34676/04-10-2024	ΔΕΚΤΗ
16	34688/04-10-2024	ΔΕΚΤΗ
17	34929/07-10-2024	ΔΕΚΤΗ
18	34931/07-10-2024	ΔΕΚΤΗ
19	34148/08-10-2024	ΔΕΚΤΗ
20	35194/08-10-2024	ΔΕΚΤΗ
21	35167/08-10-2024	ΔΕΚΤΗ
22	35306/09-10-2024	ΔΕΚΤΗ
23	35435/09-10-2024	ΔΕΚΤΗ
24	35762/11-10-2024	ΔΕΚΤΗ
25	35974/14-10-2024	ΔΕΚΤΗ
26	35691/11-10-2024	ΔΕΚΤΗ
27	34474/03-10-2024	ΔΕΚΤΗ
28	36145/15-10-2024	ΔΕΚΤΗ
29	36902/21-10-2024	ΔΕΚΤΗ
30	36949/21-10-2024	ΔΕΚΤΗ
31	37804/24-10-2024	ΔΕΚΤΗ
32	37803/24-10-2024	ΔΕΚΤΗ

Β) Αναθέτει στην Δ/ση Κοινωνικής Προστασίας, Υγείας, Παιδείας και Πολιτισμού τις περαιτέρω ενέργειες για τη σχετική μείωση των δημοτικών τελών.

Αναθέτει στην κα. Δήμαρχο τις παραπέρα ενέργειες.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΔΡΙΓΚΑ ΧΡΥΣΟΥΛΑ

ΤΟΥΣΚΑ ΕΛΕΝΗ

ΤΑ ΜΕΛΗ

Όπως υπογράφουν στο πρακτικό

Σέρρες 22-11-2024

Πιστό Αντίγραφο

Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΣΕΡΡΩΝ

ΜΗΤΛΙΑΓΚΑ ΒΑΡΒΑΡΑ

Μ. Ε. Δ.

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ Δ. Σ.

ΣΚΟΔΡΑ ΒΑΪΑ