



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΕΡΡΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΣΕΡΡΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Απόσπασμα της
Αριθμ. Συνεδρίασης: 11^η / 06-03-2024

Αριθμ. Απόφασης: 83 /2024

ΘΕΜΑ: Μείωση δημοτικών τελών σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες (μονογονεϊκές, τρίτεκνες και πολύτεκνες οικογένειες, απόρους, Α.μ.Ε.Α, μακροχρόνια άνεργους), για το έτος 2024

Στις Σέρρες και στο Διοικητήριο, σήμερα την 6^η του μηνός **Μαρτίου** του έτους 2024, ημέρα της εβδομάδος **ΤΕΤΑΡΤΗ** και ώρα **19:00** έλαβε χώρα **Τακτική δια ζώσης συνεδρίαση**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 78 του Ν. 4954/2022 (ΦΕΚ 136/τ.Α/9-7-2022) και του άρθρου 189 του Ν. 4555/2018 (ΦΕΚ 133/τ.Α./19-07-2018, το Δημοτικό Συμβούλιο Σερρών, στην αίθουσα “Κωνσταντίνος Καραμανλής”- Διοικητήριο, ύστερα από την με αρ. πρωτ. **7514/01-03-2024** έγγραφη πρόσκληση του Προέδρου του Δημοτικού Συμβουλίου, που επιδόθηκε σε όλους τους Δημοτικούς Συμβούλους, 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 **30**, δηλαδή:

Παρόντες ήταν οι εξής (30):

Δρίγκα Χρυσούλα (Πρόεδρος Δ.Σ.)
Βαβατζιάνης Αθανάσιος
Βαφειάδης Μιχαήλ
Γάτσιος Αθανάσιος
Δούκας Γεώργιος
Ηλιοπούλου Σταλακτή
Ιορδανίδου Άννα
Ιχτιάρη Σοφία
Καδής Γεώργιος
Καρακολίδης Παναγιώτης
Καρασουλτάνη -Σιάκκα Χρυσούλα
Κατιρτζόγλου Βασίλειος
Κεϊσογλου Παναγιώτης
Κουφοτόλης Νικόλαος
Μισιρλής Σπυρίδων
Μιχτσόγλου Δημήτριος

Μπάρμπα Μαγδαληνή
Μπέγος Κωνσταντίνος
Νυχτοπάτης Γεώργιος
Πάνου – Αναστασιάδου Σωτηρία (Αντιπρόεδρος Δ.Σ.)
Παπαδόπουλος Αθανάσιος
Πουλιάκας Παύλος
Ταΐρης Γεώργιος
Τουρτούρας Ιωάννης
Τούσκα Ελένη (Γραμματέας Δ.Σ.)
Φρυδάς Νικόλαος
Χατζηγαβριήλ Δέσποινα
Χαλκιοπούλος Αλέξανδρος
Χράπας Παντελής
Χρυσάφης Αλέξανδρος

ΑΠΟΝΤΕΣ (5): 1) Καζακίδης Χρυσοβαλάντης, 2) Κεσούλη Λεμονιά, 3) Παλάζη-Τσοχατζίδη Χρυσάνθη 4) Πανταζή Βασιλική 5) Χρυσανθίδης Βασίλειος.

Οι Δημοτικοί Σύμβουλοι κ.κ.:

- Παλάζη-Τσοχατζίδη Χρυσάνθη προσήλθε κατά την ολοκλήρωση της ψηφοφορίας που διενεργήθηκε κατά τη διάρκεια συζήτησης του 1^{ου} θέματος
- Τούσκα Ελένη, **αποχώρησε** κατά τη διάρκεια της ψηφοφορίας του 1^{ου} θέματος και **επανήλθε** πριν την έναρξη συζήτησης του 2^{ου} θέματος

Οι Πρόεδροι των Συμβουλίων των Τοπικών και Δημοτικών Κοινοτήτων, κλήθηκαν σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 74 του Ν. 4555/2018 και παρών ήταν η πρόεδρος της κοινότητας Σερρών κα. Γκόγκα Δέσποινα.

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 **30** 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. **73/22-02-2024**, **74/22-02-2024** και **75/22-02-2024** αποφάσεων, που ελήφθησαν στην **10η** Κατεπείγουσα δια περιφοράς Συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου.

Το Δημοτικό Συμβούλιο στην παραπάνω συνεδρίασή του, στο **9^ο** θέμα της ημερήσιας διάταξης, ο εισηγητής του θέματος Αντιδήμαρχος **κ. Παπαδόπουλος Α.**, έθεσε υπόψη του συμβουλίου, την υπ' αριθμ **7217/29-02-2024** εισήγηση του Τμήματος Κοινωνικής Πολιτικής & Προγραμμάτων του Δήμου, που έχει ως εξής:

« Λαμβάνοντας υπόψιν:

- Την αρ.4/2024 με αριθμ. Πρωτ. 190/03-01-2024 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.161/2024 Απόφαση Δημάρχου με θέμα : “Συγκρότηση 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 για το έτος 2024”.
- 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 και σήμερα δεκαπέντε (15) 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 τη 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 | 4813/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Γ. Π. |
| Υπεύθυνη Δήλωση | ΝΑΙ |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Κάρτα Ανεργίας | ΝΑΙ |
| Πιστοποίηση αναπηρίας | ΝΑΙ (Εφ' όρου ζωής) |

Η κα. Γ. Π. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 5.712,95 ευρώ και έχει το 20% από μία κατοικία στην κυριότητά της.

2.

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4814/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Τ. Μ. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Μισθωτήριο | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9-Ε2 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Πιστοποίηση αναπηρίας | ΝΑΙ (Εως 30-11-2024) |

Η κα. Τ. Μ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 5.840,24 ευρώ και δεν έχει στην κυριότητά της κατοικία.

3.

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4815/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Χ. Ο. |
| Υπεύθυνη Δήλωση | ΝΑΙ |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Πιστοποίηση αναπηρίας | ΝΑΙ (Εως 31-12-2026) |

Η κα. Χ. Ο. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 13.617,91 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

4.

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4819/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Π. Β. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Υπεύθυνη Δήλωση | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Βεβαίωση ανεργίας | ΝΑΙ |

Η κα. Π. Β. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδύναμων-απόρων, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 2.800 ευρώ και δεν έχει κατοικία στην κυριότητά της.

5.

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4828/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Κ. Κ. |
| 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) |

Ο κ. Κ.Κ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 10.621,17 ευρώ και έχει ποσοστά από δύο κατοικίες στην κυριότητά του.

6.

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4820/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Σ. Μ. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Υπεύθυνη Δήλωση | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Δικαιούχος ΚΕΑ | ΝΑΙ |

Η κα. Σ.Μ. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδύναμων-δικαιούχων ΚΕΑ, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 3.257,12 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

7.

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4824/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Μ. Χ. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Υπεύθυνη Δήλωση | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Πιστοποίηση Αναπηρίας | ΝΑΙ (Έως 31-12-2024) |

Ο κ. Μ. Χ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 13.165,40 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά του.

8.

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4830/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Τ. Γ. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Υπεύθυνη Δήλωση | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Βεβαιώσεις Ανεργίας | ΝΑΙ |
| Βεβαιώσεις σπουδών | ΝΑΙ |

Ο κ. Τ. Γ. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδύναμων-απόρων, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 7356,36 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά του.

9.

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4817/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Δ. Α. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Πιστοποίηση Αναπηρίας | ΝΑΙ (Έως 30-04-2025) |

Η κα. Δ. Α. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 27.874,02 ευρώ και έχει δύο κατοικίες στην κυριότητά της.

10.

| | |
|-------------------------------|-------------------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4825/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Δ. Α. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Πιστοποίηση αναπηρίας | ΝΑΙ (Λήγει 31-03-2024) |

Ο κ. Δ. Α. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 21.525,24 ευρώ και έχει πάνω από μια κατοικία στην κυριότητά του.

11.

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Αριθμός Αίτησης | 5740/19-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Σ. Κ. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Υπεύθυνη Δήλωση | ΝΑΙ |
| Πιστοποίηση Αναπηρίας | ΝΑΙ (Εως 31-12-2027) |

Η κα. Σ. Κ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 18.721,08 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

12.

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Αριθμός Αίτησης | 5738/19-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Α. Κ. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Υπεύθυνη Δήλωση | ΝΑΙ |

Η κα. Α. Κ. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδύναμων-απόρων , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 5.191,88 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

13.

| | |
|--------------------------------------|---------------------|
| Αριθμός Αίτησης | 4811/12-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Δ. Β. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 Μισθωτήριο | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Πιστοποίηση Αναπηρίας | ΝΑΙ (Εφ' όρου ζωής) |

Η κα. Δ. Β. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 4.200 ευρώ και δεν έχει καμία κατοικία στην κυριότητά της.

14.

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Αριθμός Αίτησης | 6436/23-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Α .Δ. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |
| Δικαιούχος ΚΕΑ | ΝΑΙ |

Ο κ. Α. Δ. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδύναμων-δικαιούχων ΚΕΑ , το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 2.800 ευρώ και έχει ποσοστό από μία κατοικία στην κυριότητά του.

15.

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Αριθμός Αίτησης | 6442/23-02-2024 |
| Όνοματεπώνυμο | Β .Ε. |
| Αντίγραφο Α.Τ | ΝΑΙ |
| Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης | ΝΑΙ |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9 | ΝΑΙ |
| Λογ/μος παρόχου | ΝΑΙ |

Η κα. Β.Ε. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδύναμων- απόρων , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό 6.125,53 ευρώ ,έχει ένα ακίνητο στην κυριότητά της αλλά μένει σε παραχωρημένο σπίτι και λαμβάνει ενοίκιο από το δικό της σπίτι.

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 | 4813/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 2 | 4814/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 3 | 4815/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 4 | 4819/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 5 | 4828/12-02-2024 | ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ |
| 6 | 4820/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 7 | 4824/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 8 | 4830/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 9 | 4817/12-02-2024 | ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ |
| 10 | 4825/12-02-2026 | ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ |
| 11 | 5740/19-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 12 | 5738/19-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 13 | 4811/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 14 | 6436/23-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 15 | 6442/23-02-2024 | ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ |

Παρακαλούμε όπως προβείτε στην έγκριση των δικαιούχων για την μείωση ή μη δημοτικών τελών σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες για το έτος 2024»,

και σχετική συζήτηση,

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 στους πολυτέκνους, άτομα με αναπηρίες και απόρους, όπως η ιδιότητα αυτών οριοθετείτε εκ της κείμενης νομοθεσίας και συγκεκριμένα:

| A/A | Αριθμός Αίτησης | |
|-----|-----------------|-------|
| 1 | 4813/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 2 | 4814/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 3 | 4815/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 4 | 4819/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 5 | 4820/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 6 | 4824/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 7 | 4830/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 8 | 5740/19-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 9 | 5738/19-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 10 | 4811/12-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |
| 11 | 6436/23-02-2024 | ΔΕΚΤΗ |

Β) Αναθέτει στην Δ/νση 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 11-03-2024

Πιστό Αντίγραφο

Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΣΕΡΡΩΝ

ΜΗΤΛΙΑΓΚΑ ΒΑΡΒΑΡΑ

Μ. Ε. Δ.

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ Δ. Σ.

κ.α.α.

ΚΟΥΚΟΥΤΣΗ ΕΛΕΝΗ