



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΕΡΡΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΣΕΡΡΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Απόσπασμα της
Αριθμ. Συνεδρίασης: 34^η /26-11-2025

Αριθμ. Απόφασης: 402 / 2025

ΘΕΜΑ: Μείωση δημοτικών τελών σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες (μονογονεϊκές, τρίτεκνες και πολύτεκνες οικογένειες, απόρους, Α.μ.Ε.Α, μακροχρόνια άνεργους), για το έτος 2026.

Στις Σέρρες και στο Διοικητήριο, σήμερα την 26^η του μηνός Νοεμβρίου του έτους 2025, ημέρα της εβδομάδος **Τετάρτη** και ώρα **19:00**, έλαβε χώρα **Τακτική Συνεδρίαση** του Δημοτικού Συμβουλίου Σερρών, κατόπιν της αριθμ. Πρωτ.: **42784/34η/21-11-2025** έγγραφης πρόσκλησης της 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 **27** δηλαδή:

Παρόντες ήταν οι εξής (27):

Δρίγκα Χρυσούλα (Πρόεδρος Δ.Σ.)
Βαβατζιάνης Αθανάσιος
Βαφειάδης Μιχαήλ
Γάτσιος Αθανάσιος
Δούκας Γεώργιος
Ιορδανίδου Άννα
Καρασουλτάνη -Σιάκκα Χρυσούλα
Κατιρτζόγλου Βασίλειος
Κεϊσογλου Παναγιώτης
Κεσούλη Λεμονιά
Κουφοτόλης Νικόλαος
Μιχτσόγλου Δημήτριος
Μπάρμπα Μαγδαληνή
Μπέγος Κωνσταντίνος

Νυχτοπάτης Γεώργιος
Παπαδόπουλος Αθανάσιος
Παλάζη- Τσοχατζίδη Χρυσάνθη
Πανταζή Βασιλική
Πουλιάκας Παύλος
Ταϊρης Γεώργιος
Τουρτούρας Ιωάννης
Τούσκα Ελένη (Γραμματέας Δ.Σ.)
Φρυδάς Νικόλαος
Χαλκιάπουλος Αλέξανδρος
Χράπας Παντελής
Χρυσανθίδης Βασίλειος
Χρυσάφης Αλέξανδρος

ΑΠΟΝΤΕΣ (8): 1) Ηλιοπούλου Σταλακτή, 2) Ιχτιάρη Σοφία, 3) Καδής Γεώργιος, 4) Καζακίδης Χρυσοβαλάντης, 5) Καρακολίδης Παναγιώτης, 6) Μισιρλής Σπυρίδων, 7) Πάνου-Αναστασιάδου Σωτηρία, 8) Χατζηγαβριήλ Δέσποινα.

Οι Δημοτικοί Σύμβουλοι κ.κ.:

- Βαφειάδης Μιχαήλ & Τουρτούρας Ιωάννης **αποχώρησαν** μετά την ολοκλήρωση συζήτησης του 3^{ου} θέματος εκτός ημερήσιας διάταξης.
- Χρυσάφης Αλέξανδρος και Κατιρτζόγλου Βασίλειος **αποχώρησαν** μετά την ολοκλήρωση συζήτησης του 3^{ου} θέματος ημερήσιας διάταξης.
- Χράπας Παντελής, **αποχώρησε** κατά την συζήτηση του **11^{ου}** θέματος της ημερήσιας διάταξης.

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 δεν ήταν **ΚΑΝΕΙΣ**.

Τα πρακτικά της Συνεδρίασης τηρήθηκαν από την γραμματέα του Δημοτικού Συμβουλίου αναπληρώτρια προϊσταμένη του Τμήματος Υποστήριξης Συλλογικών Οργάνων κα. Κουκούτση Ελένη.

Η Πρόεδρος του Δ.Σ. 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.

Το Δημοτικό Συμβούλιο στην παραπάνω συνεδρίασή του, στο **9^ο θέμα** της ημερήσιας διάταξης, ο εισηγητής του θέματος Αντιδήμαρχος **κ. Παπαδόπουλος Αθανάσιος**, έθεσε υπόψη του συμβουλίου, την υπ' αριθμ. **41276/12-11-2025** εισήγηση του Τμήματος Κοινωνικής Πολιτικής και Πρόνοιας του Δήμου Σερρών, που έχει ως εξής:

<<Λαμβάνοντας υπόψιν:

- Την αρ.655/2025 με αριθμ. Πρωτ. 23561/30-06-2025 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.1140/2025 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.555/20-11-2020 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) Απόφαση Οικονομικής Επιτροπής (ΑΔΑ :ΩΔ9ΠΩ10-ΨΑΘ) 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-MTI) 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 κρίνεται 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 τέσσερις** (34) αιτήσεις οι οποίες αφορούσαν τη μείωση ή μη των δημοτικών τελών. Γίνονται δεκτές οι είκοσι οχτώ (28) αιτήσεις και απορρίπτονται οι έξι (6). 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	35269/29-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Α .Χ .
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Κάρτα Ανεργίας	ΝΑΙ

Ο κ. Χ. Α . ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων –απόρων, το εισόδημα του ανέρχεται στο ποσό των 1.620,00 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά του.

2.

Αριθμός Αίτησης	33467/16-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Γ. Θ.
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (έως 30/06/2027)

Ο κ. Θ. Γ . ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 19.016,36 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά του.

3.

Αριθμός Αίτησης	32866/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Σ. Ε.
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Μισθωτήριο	ΝΑΙ
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ

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

Η κα. Ε. Σ. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων – απόρων, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 2.700,00 ευρώ και δεν έχει κατοικία στην κυριότητά της(νοικιάζει).

4.

Αριθμός Αίτησης	32870/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Σ. Σ .
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 κα. Σ. Σ. ανήκει στην κατηγορία που έχει προστατευόμενο μέλος με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 17.311,47 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

5.

Αριθμός Αίτησης	32861/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Α .Ι .
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 κ. Ι. Α. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 17.234,67 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά του.

6.

Αριθμός Αίτησης	32925/11-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Π . Μ .
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 κα. Μ. Π . ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 461,74 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά της.

7.

Αριθμός Αίτησης	33515/16-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Μ .Π .
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Δικαιούχος ΚΕΑ	ΝΑΙ

Η κα. Π. Μ .ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 2.679,00 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

8.

Αριθμός Αίτησης	33294/15-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Δ .Κ .
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Πιστοποίηση	ΝΑΙ

αναπηρίας	(εφ' όρου ζωής)
-----------	-----------------

Ο κ. Κ. Δ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 7.489,08 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητα του.

9.

Αριθμός Αίτησης	32846/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Γ.Ι.
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 κα. Ι. Γ. ανήκει στην κατηγορία προστατευόμενου μέλους με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 16.327,37 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της. Έχει τόκους 120,81 και μερίσματα 24,20 ευρώ. Επομένως δεν ανήκει στις ευάλωτες ομάδες.

10.

Αριθμός Αίτησης	32850/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Π. Σ.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ ΕΩΣ 30-6-2026

Η κα. Σ. Π. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 9.938,78 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

11.

Αριθμός Αίτησης	32924/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Ρ. Κ .
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 κ. Κ. Ρ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 3.499,77 ευρώ (οι 22.766,80 ευρώ δεν υπολογίζονται στο φορολογητέο εισόδημα) έχει όμως τόκους 655,93 ευρώ από καταθέσεις και υπάρχει μια κατοικία στην οικογένεια .Επομένως δεν ανήκει στις ευάλωτες ομάδες.

12.

Αριθμός Αίτησης	32849/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Χ. Ο.
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 κα. Ο. Χ . ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 14.176,22 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

13.

Αριθμός Αίτησης	32860/10-10-2025
Ονοματεπώνυμο	Π .Β.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ

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

Η κα. Β. Π. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 2.652,00 ευρώ και δεν έχει κατοικία στην κυριότητά της.

14.

Αριθμός Αίτησης	32853/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Α. Κ.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ

Η κα. Κ. Α. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 4.525,92 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά της.

15.

Αριθμός Αίτησης	32855/10-10-2025
Ονοματεπώνυμο	Μ. Χ.
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 κ. Χ. Μ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 14.822,10 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην κυριότητά του .

16.

Αριθμός Αίτησης	32976/11-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Σ. Μ .
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ

Η κα. Μ. Σ. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων , το εισόδημα της ανέρχεται στο ποσό των 3.251,52 ευρώ και έχει μία κατοικία στην κυριότητά της.

17.

Αριθμός Αίτησης	32859/10-10-2025
Ονοματεπώνυμο	Α . Δ.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Δικαιούχος ΚΕΑ	ΝΑΙ

Ο κ. Δ. Α. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων , το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 2.700,00 ευρώ και έχει το 33% της κατοικίας όπου διαμένει μόνος.

18.

Αριθμός Αίτησης	35084/26-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Α . Λ.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό	ΝΑΙ

σημείωμα-Ε9	
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας τέκνου	ΝΑΙ (εφ' όρου ζωής)

Η κα. Λ. Α. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 13.864,63 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

19.

Αριθμός Αίτησης	37551/15-10-2025
Ονοματεπώνυμο	Ζ. Π- Ρ.
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 κα. Π. Ζ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 12.575,40 ευρώ και δεν υπάρχει κατοικία στην κυριότητά της (νοικιάζει).

20.

Αριθμός Αίτησης	34016/18-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Α. Ε.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
ΚΕΑ	ΝΑΙ

Η κ. Ε. Α. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδυνάτων-απόρων ατόμων, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 2052,00 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

21.

Αριθμός Αίτησης	32863/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Τ. Γ.
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 κ. Γ. Τ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 13.666,36 ευρώ και υπάρχει μια κατοικία στην κυριότητά του.

22.

Αριθμός Αίτησης	32851/10-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Δ. Β.
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 κα. Β. Δ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 4.050 ευρώ και δεν υπάρχει κατοικία στην κυριότητά της (νοικιάζει).

23.

Αριθμός Αίτησης	33117/12-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Χ. Β.
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 κα. Β. Χ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 14.848,92 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

24.

Αριθμός Αίτησης	35080/26-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Γ.Δ.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΟΧΙ

Η κα. Δ. Γ. ανήκει στην κατηγορία των οικονομικά αδύναμων πολιτών, έχει ποσοστό 20% από την κατοικία στην οποία διαμένει μαζί με την αδερφή της. Δεν προσκόμισε τα φορολογικά της αδερφής της (συννοικούντα μέλη).

25.

Αριθμός Αίτησης	33291/15-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Δ. Α.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση	ΝΑΙ

Αναπηρίας	(εφ' όρου ζωής)
-----------	-----------------

Η κα. Α . Δ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 14.777,02 ευρώ και έχει μια κατοικία στην κυριότητά της.

26.

Αριθμός Αίτησης	35082/26-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Σ . Ε.
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 κα. Ε. Σ . ανήκει στην κατηγορία των μονογονέων, το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 12.229,43 ευρώ και έχει ενοικιαστήριο. Το εισόδημά της ξεπερνάει τις 12.000 ευρώ για αυτήν την κατηγορία.

27.

Αριθμός Αίτησης	32922/11-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Π . Κ.
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 κα. Κ. Π . ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 14.697,53 ευρώ και έχει ένα ακίνητο.

28.

Αριθμός Αίτησης	36494/07-10-2025
Ονοματεπώνυμο	Μ. Ι .
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αναπηρία	ΝΑΙ (έως 30/06/2028)

Η κα. Ι. Μ . ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 8.397,84 ευρώ και έχει ένα ακίνητο.

29.

Αριθμός Αίτησης	34021/18-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Τ . Μ.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αναπηρία	ΝΑΙ (εως 30/11/2026)

Η κα. Μ. Τ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 5.968,76 ευρώ και δεν έχει κανένα ακίνητο.

30.

Αριθμός Αίτησης	34539/23-09-2025
Ονοματεπώνυμο	Π. Γ .
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ

Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αναπηρία	ΝΑΙ(εως31-05-2028)

Ο κ. Γ. Π. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 1.236,03 ευρώ και έχει μια κατοικία.

31.

Αριθμός Αίτησης	37108/10-10-2025
Ονοματεπώνυμο	Γ. Σ.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Αναπηρία	ΝΑΙ (εως 31-12-2027)

Ο κ. Σ. Γ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία, το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 8.476,70 ευρώ και έχει 50% από ένα ακίνητο στο οποίο διαμένει και 37,5% από ένα σπίτι στο χωριό.

32.

Αριθμός Αίτησης	39197/27-10-2025
Ονοματεπώνυμο	Π. Ε.
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 κα. Ε. Π. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά της ανέρχεται στο ποσό των 6.973,57 ευρώ και έχει ένα ακίνητο.

33.

Αριθμός Αίτησης	38640/22-10-2025
Ονοματεπώνυμο	Ν. Κ.
Αντίγραφο Α.Τ	ΝΑΙ
Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης	ΝΑΙ
Εκκαθαριστικό σημείωμα-Ε9	ΝΑΙ
Λογ/μος παρόχου	ΝΑΙ
Υπεύθυνη Δήλωση	ΝΑΙ
Πιστοποίηση Αναπηρίας	ΝΑΙ (εως 30-09-2026)

Ο κ. Ν .Κ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 13.289,73 ευρώ ,έχει τόκους 289,10 ευρώ . Έχει ένα ακίνητο στο όνομά του , λείπει όμως της γυναίκας του το Ε9. Επομένως δεν μπορεί να ενταχθεί λόγω του ότι δεν είναι ευάλωτη ομάδα και επιπλέον λείπουν δικαιολογητικά.

34

Αριθμός Αίτησης	39778/31-10-2025
Ονοματεπώνυμο	Π. Κ.
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 κ. Π .Κ. ανήκει στην κατηγορία των ατόμων με αναπηρία , το εισόδημά του ανέρχεται στο ποσό των 27.708.32 ευρώ μαζί με τα συννοικούντα μέλη.Έχει 100%από ένα ακίνητο στις Σέρρες (κύρια

κατοικία) , 50% από ένα μαγαζί και μία αποθήκη 100%.Επομένως δεν πληροί τα κριτήρια , διότι έχει στην κατοχή του πάνω από ένα 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	35269/29-09-2025	ΔΕΚΤΗ
2	33467/16-09-2025	ΔΕΚΤΗ
3	32866/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
4	32870/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
5	32861/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
6	32925/11-09-2025	ΔΕΚΤΗ
7	33515/16-09-2025	ΔΕΚΤΗ
8	33294/15-09-2025	ΔΕΚΤΗ
9	32846/10-09-2025	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ
10	32850/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
11	32924/10-09-2025	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ
12	32849/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
13	32860/10-10-2025	ΔΕΚΤΗ
14	32853/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
15	32855/10-10-2025	ΔΕΚΤΗ
16	32976/11-09-2025	ΔΕΚΤΗ
17	34931/10-10-2025	ΔΕΚΤΗ
18	35084/26-09-2025	ΔΕΚΤΗ
19	37551/15-10-2025	ΔΕΚΤΗ
20	34016/18-09-2025	ΔΕΚΤΗ
21	32863/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
22	32851/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
23	33117/12-09-2025	ΔΕΚΤΗ
24	35080/26-09-2025	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ
25	33291/15-09-2025	ΔΕΚΤΗ
26	35082/26-09-2025	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ
27	32922/11-09-2025	ΔΕΚΤΗ
28	36494/07-10-2025	ΔΕΚΤΗ
29	34021/18-09-2025	ΔΕΚΤΗ
30	34539/23-09-2025	ΔΕΚΤΗ
31	37108/10-10-2025	ΔΕΚΤΗ
32	39197/27-10-2025	ΔΕΚΤΗ
33	38640/22-10-2025	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ
34	39778/31-10-2025	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

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

και σχετική συζήτηση,

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

Α) Εγκρίνει, σύμφωνα με την παρ.3 του άρθρου 202 του Ν. 3463/2006 και τον έλεγχο των αιτήσεων και δικαιολογητικών από τη Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Υγείας, Παιδείας και Πολιτισμού, τη μείωση των δημοτικών τελών **κατά 50%**, σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες (μονογονεϊκές, τρίτεκνες και πολύτεκνες οικογένειες, απόρους, ΑΜΕΑ, μακροχρόνια άνεργους), για το έτος 2026, όπως η ιδιότητα αυτών οριοθετείτε εκ της κείμενης νομοθεσίας και συγκεκριμένα:

A/A	Αριθμός Αίτησης	
1	35269/29-09-2025	ΔΕΚΤΗ
2	33467/16-09-2025	ΔΕΚΤΗ
3	32866/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
4	32870/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
5	32861/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
6	32925/11-09-2025	ΔΕΚΤΗ
7	33515/16-09-2025	ΔΕΚΤΗ
8	33294/15-09-2025	ΔΕΚΤΗ
9	32850/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
10	32849/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
11	32860/10-10-2025	ΔΕΚΤΗ
12	32853/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
13	32855/10-10-2025	ΔΕΚΤΗ
14	32976/11-09-2025	ΔΕΚΤΗ
15	34931/10-10-2025	ΔΕΚΤΗ
16	35084/26-09-2025	ΔΕΚΤΗ
17	37551/15-10-2025	ΔΕΚΤΗ
18	34016/18-09-2025	ΔΕΚΤΗ
19	32863/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
20	32851/10-09-2025	ΔΕΚΤΗ
21	33117/12-09-2025	ΔΕΚΤΗ
22	33291/15-09-2025	ΔΕΚΤΗ
23	32922/11-09-2025	ΔΕΚΤΗ
24	36494/07-10-2025	ΔΕΚΤΗ
25	34021/18-09-2025	ΔΕΚΤΗ
26	34539/23-09-2025	ΔΕΚΤΗ
27	37108/10-10-2025	ΔΕΚΤΗ
28	39197/27-10-2025	ΔΕΚΤΗ

Β) Αναθέτει στην Διεύθυνση 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

Σέρρες 28-11-2025

Όπως υπογράφουν στο πρακτικό

Πιστό Αντίγραφο

Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΣΕΡΡΩΝ

ΜΗΤΑΙΑΓΚΑ ΒΑΡΒΑΡΑ

Μ. Ε. Δ.

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ Δ. Σ.

ΚΟΥΚΟΥΤΣΗ ΕΛΕΝΗ