

**Δήλωση δαπανών διατροφής για το ημερολογιακό έτος 20\_\_**  
 Unterhaltserklärung für das Kalenderjahr 20\_\_

<b>Ο κύριος/η κυρία</b> Herr/Frau	<b>Όνομα</b> Vorname	<b>Επώνυμο</b> Familiennamen	
<b>Κάτοικος Γερμανίας</b> wohnhaft in Deutschland	<b>Οδός</b> Straße	<b>Τ.Κ.</b> Postleitzahl	<b>Τόπος</b> Wohnort

αιτήθηκε έγκριση φορολογικών ελαφρύνσεων για την καταβολή δαπανών διατροφής στον/στην κάτωθι  
 hat beantragt, Unterstützungsleistungen an folgende Person steuermindernd anzuerkennen:

<b>Δικαιούχος διατροφής</b> Unterstützte Person <b>A. Προσωπικά στοιχεία</b> A. Persönliche Angaben				
<b>Όνομα και επώνυμο</b> Vor- und Familiennamen				
<b>Ημερομηνία γέννησης</b> Geburtsdatum				
<b>Τόπος γέννησης</b> Geburtsort				
<b>Τόπος κατοικίας</b> Wohnort				
<b>Βαθμός συγγένειας με τον αιτούντα/σύζυγο</b> Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller/Ehegatten				
<b>Οικογενειακή κατάσταση</b> (παρακαλείστε να σημειώσετε με σταυρό το ισχύον) Familienstand (Zutreffendes bitte ankreuzen)	άγαμος/η ledig	έγγαμος/η verheiratet	χήρος/χήρα verwitwet	διαζευγμένος/η geschieden
<b>Επαγγελματική δραστηριότητα</b> (Παρακαλείστε να εισάγετε ή να σημειώσετε με σταυρό το ισχύον) Berufliche Tätigkeit (Zutreffendes bitte eintragen bzw. ankreuzen)	Είδος δραστηριότητας Art der Tätigkeit	τακτική regelmäßige	Περιστασιακή gelegentliche	καμία δραστηριότητα keine
<b>Λοιπά πρόσωπα που κατοικούν στο ίδιο νοικοκυριό</b> Weitere im Haushalt lebende Personen				

**Βεβαίωση δήμου ή κοινότητας/υπηρεσίας δημοτολογίου:**  
 Bestätigung der ausländischen Gemeinde-/Meldebehörde:

Σύμφωνα με τα τηρούμενα στην υπηρεσία μας έγγραφα, τα παραπάνω στοιχεία σχετικά με το δικαιούχο διατροφής είναι αληθή.  
 Die vorstehenden Angaben zu der unterstützten Person entsprechen nach unseren Unterlagen der Wahrheit.

Υπηρεσιακή σφραγίδα και υπογραφή  
 Dienstsiegel und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 (Τόπος, ημερομηνία)  
 (Ort, Datum)

<b>B. Οικονομική κατάσταση του δικαιούχου διατροφής</b> B. Wirtschaftliche Verhältnisse der unterstützten Person		
<b>I. Έσοδα/Έξοδα</b> I. Einnahmen/Ausgaben		
<p>Ως δικαιούχος διατροφής είχα τα εξής έσοδα και έξοδα κατά το έτος 20__  Als unterstützte Person hatte ich im Jahr 20__ folgende Einnahmen und Ausgaben:</p>		
<b>από:</b> aus:	<b>Έσοδα (σε εγχώριο νόμισμα)</b> Einnahmen (in Landeswährung)	<b>Έξοδα (σε εγχώριο νόμισμα)</b> Ausgaben (in Landeswährung)
Μισθό Arbeitslohn		
Σύνταξη Rente/Pension		
Αγροτική εργασία Landwirtschaft		
Βιοτεχνική δραστηριότητα/ελεύθερο επάγγελμα Gewerbebetrieb/selbständiger Tätigkeit		
Ενοικίαση/εκμίσθωση Vermietung und Verpachtung		
Λοιπά έσοδα (π.χ. τόκοι κ.τ.λ.) Andere Einnahmen (z.B. Zinsen etc.)		
Κοινωνικές παροχές Sozialleistungen		
<p><b>Σημείωση:</b>  Τα παραπάνω στοιχεία πρέπει να <u>αποδεικνύονται</u> π.χ. με τα ακόλουθα έγγραφα:  Εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας, κοινοποίηση συνταξιοδοτικής απόφασης, βεβαίωση του αρμόδιου Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού ή της αρμόδιας κοινωνικής υπηρεσίας για καταβληθείσες κοινωνικές εισφορές του κράτους (σε περίπτωση μη καταβολής: αρνητική βεβαίωση της αρμόδιας υπηρεσίας)  Hinweis:  Die vorstehenden Angaben sind z.B. durch folgende Unterlagen <u>nachzuweisen</u>: Steuerbescheid, Rentenbescheid, Bescheid der zuständigen Arbeits- oder Sozialbehörde über erhaltene Sozialleistungen des Staates (bzw. bei Nichterhalt: Negativbescheinigung der Behörde)</p>		
<b>II. Περιουσιακά στοιχεία</b> II. Vermögen		
<p>Ως δικαιούχος διατροφής είχα τα ακόλουθα περιουσιακά στοιχεία κατά το έτος 20__  Als unterstützte Person hatte ich im Jahr 20__ folgendes Vermögen:</p>		
<b>Είδος περιουσιακών στοιχείων</b> Art des Vermögens	<b>Επεξηγήσεις</b> Erläuterungen	<b>Αξία σε εγχώριο νόμισμα</b> Wert in Landeswährung
Συνολική αξία περιουσιακών στοιχείων Gesamtwert des Vermögens		
Απ' αυτά αντιστοιχούν σε: Davon entfallen auf:		
Ακίνητη περιουσία: Grundbesitz: Ιδιόκτητο σπίτι Eigenes Haus Γεωργική επιχείρηση Landwirtschaft Λοιπά ακίνητα περιουσιακά στοιχεία Weiteren Grundbesitz		
Λοιπά περιουσιακά στοιχεία (π.χ. υπόλοιπα σε τράπεζες, ασφάλειες) Sonstiges Vermögen (z.B. Bankgut- haben, Versicherungen)		
<p>Η περιουσία μου είναι επαρκής για την κάλυψη των εξόδων μου:  (Παρακαλείστε να σημειώσετε με σταυρό το ισχύον)  Mein Vermögen reicht zur Bestreitung des Unterhalts aus: (Zutreffendes bitte ankreuzen)</p>		<p>Ναι Ja</p> <p>Όχι Nein</p>

<b>Γ. Λοιπά στοιχεία</b> C. Sonstige Angaben		
<b>1. Πότε σας καταβλήθηκε η πρώτη διατροφή;</b> 1. Wann wurden Sie erstmals unterstützt?	Μήνας Monat	Έτος Jahr
<b>2. Πώς και από ποιόν έγιναν οι πληρωμές;</b> (Παρακαλείστε να επεξηγήσετε)  2. Wie und durch wen sind die Zahlungen erfolgt? (Bitte erläutern)		
<b>3. Πώς καλύπτατε τα έξοδά σας πριν από την έναρξη καταβολής της διατροφής;</b> (Παρακαλείστε να επεξηγήσετε)  3. Wie haben Sie Ihren Lebensunterhalt vor Beginn der Unterstützungsleistungen bestritten? (Bitte erläutern)		
<b>4. α) Ζείτε σε κοινό νοικοκυριό με άλλους δικαιούχους διατροφής;</b> (Παρακαλείστε να σημειώσετε με σταυρό το ισχύον) 4. a) Leben Sie in einem Haushalt gemeinsam mit anderen unterstützten Personen? (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Ναι Ja	Όχι Nein
<b>4. β) αν ναι, παρακαλείστε να εισάγετε το όνομα και το βαθμό συγγένειας.</b>  4. b) Falls ja, bitte Namen und Verwandtschaftsverhältnis angeben.		
<b>5. α) Συνεισφέρουν και άλλα πρόσωπα στη διατροφή σας;</b> (Παρακαλείστε να σημειώσετε με σταυρό το ισχύον) 5. a) Tragen noch andere Personen zu Ihrem Unterhalt bei? (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Ναι Ja	Όχι Nein
<b>5. β) Αν ναι, παρακαλείστε να αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του ατόμου/των ατόμων και το ύψος της διατροφής</b>  5. b) Falls ja, bitte Namen und Anschrift der Person/en und Höhe der Unterstützung angeben.		
<b>6. Για ποιό λόγο δεν εργάζεστε/εργάζεστε μόνο περιστασιακά;</b> (Παρακαλείστε να επεξηγήσετε, εφόσον χρειαστεί. Να μη συμπληρωθεί αν δεν είστε σε ηλικία ικανή προς εργασία)  6. Aus welchem Grund waren Sie nicht/nur gelegentlich berufstätig? (Bitte ggf. erläutern; jedoch nur auszufüllen, wenn Sie im arbeitsfähigen Alter sind)		

**Δ. Βεβαίωση**  
D. Versicherung

Βεβαιώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και ότι συμπληρώθηκαν ευσυνείδητα και αμερόληπτα.  
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

\_\_\_\_\_  
(Τόπος, ημερομηνία)  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή του δικαιούχου διατροφής)  
(Unterschrift der unterstützten Person)

**Σημείωση:**

Τα στοιχεία του δικαιούχου διατροφής ισχύουν ως στοιχεία του φορολογουμένου. Η συμπλήρωση αναληθών στοιχείων μπορεί να επιφέρει ποινική δίωξη ή πρόστιμο.

Hinweis:

Die Angaben der unterhaltenen Person gelten als Angaben des Steuerpflichtigen. Unrichtige Angaben können zu straf- und bußgeldrechtlichen Konsequenzen führen.

**Ε. Επεξηγήσεις**  
E. Erläuterungen

1. Για κάθε δικαιούχο διατροφής πρέπει να συντάσσεται μια βεβαίωση και να κατατίθεται ως συνημμένο μαζί με τη δήλωση φόρου εισοδήματος.  
Für jede unterstützte Person ist jeweils eine Bescheinigung auszustellen und als Anlage zur Einkommensteuererklärung einzureichen.
2. Η κατάθεση της παρούσας βεβαίωσης δεν συνεπάγεται νόμιμο δικαίωμα επί των αιτηθέντων φοροελαφρύνσεων. Σε μεμονωμένες περιπτώσεις, οι φορολογικές υπηρεσίες μπορούν να ζητήσουν περαιτέρω αποδεικτικά.  
Die Vorlage der Bescheinigung begründet keinen Rechtsanspruch auf die beantragte Steuerermäßigung. Die Finanzämter können im Einzelfall weitere Nachweise verlangen.