

_____πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος φυσικών προσώπων φορολογικού έτους _____.

Η παρούσα απόφαση να κοινοποιηθεί από αρμόδιο όργανο με τη νόμιμη διαδικασία στον υπόχρεο.

Ο Προϊστάμενος τ... _____¹

Σε περίπτωση αμφισβήτησης της παρούσας απόφασης, ο υπόχρεος οφείλει να υποβάλει, κατά τις διατάξεις του άρθρου 63 του ν.4987/2022, εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας από την κοινοποίηση αυτής, ενδικοφανή προσφυγή, με αίτημα την επανεξέταση της πράξης από τη Διεύθυνση Επίλυσης Διαφορών της Α.Α.Δ.Ε. Άσκηση προσφυγής κατά της απόφασης απευθείας στα Διοικητικά Δικαστήρια είναι απαράδεκτη.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β παρ. 1 άρθ. 23 ΚΦΔ
ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

A. Αναφέρετε τον ιδιαίτερο λόγο για τον οποίο υποβάλλετε αίτημα διενέργειας ελέγχου (συμπλήρωση).

.....
.....

B. Ερωτήματα

1. α. Αναφέρετε τους τραπεζικούς λογαριασμούς (προσωπικούς ή επαγγελματικούς) που διατηρούσατε ή συμμετείχατε (εσείς προσωπικά, ο/η σύζυγος/ΜΣΣ ή τα προστατευόμενα μέλη σας) στην Ελλάδα ή το εξωτερικό, κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου. Περιλαμβάνονται και οι λογαριασμοί που άνοιξαν και έκλεισαν κατά το ίδιο φορολογικό έτος.

ΤΥΠΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	ΧΡΗΜΑΤΟΠΙΣΤΩΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΧΩΡΑ	ΑΡΙΘ. ΛΟΓ/ΣΜΟΥ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ή / και ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ (ονοματεπώνυμο)	ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΛΗΞΗΣ

β. Αναφέρετε τα στοιχεία επενδύσεων/συμμετοχών και λοιπών χρεογράφων που αφορούν εσάς προσωπικά, τον/τη σύζυγο/ΜΣΣ ή τα προστατευόμενα μέλη σας στην Ελλάδα ή το εξωτερικό, κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου.

ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ (ΜΕΤΟΧΕΣ ή ΜΕΡΙΔΙΑ ή ΑΜΟΙΒ. ΚΕΦΑΛ. Κ.ΛΠ).	ΕΠΕΝΔΕΔΥΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ	ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ (ΑΓΟΡΑ, ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΑ, ΔΩΡΕΑ)	ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ/ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ	ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ (ο σύζυγος, η σύζυγος, ΜΣΣ προστατευόμενα μέλη)

γ. Μισθώνατε τραπεζική θυρίδα κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου (εσείς προσωπικά/ο/η σύζυγος/ΜΣΣ/προστατευόμενα μέλη);

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι, συμπληρώστε τα κάτωθι στοιχεία

ΧΡΗΜΑΤΟΠΙΣΤΩΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΧΩΡΑ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ή/και ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

δ. Αναφέρετε τα στοιχεία λοιπών επενδύσεων όπως έργα τέχνης, συλλογές, τιμαλή και λοιπά στοιχεία μεγάλης αξίας κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου.

ΕΙΔΟΣ/ΤΥΠΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ (ΑΓΟΡΑ, ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΑ, ΔΩΡΕΑ)	ΑΞΙΑ ΑΓΟΡΑΣ	ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ (ο σύζυγος, η σύζυγος, προστατευόμενα μέλη)

ε. Αναφέρετε τα στοιχεία κινητών μέσων (αυτοκινήτων, μοτοσυκλετών, πλωτών και εναέριων μέσων) κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου.

ΕΙΔΟΣ	ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛΟ ΦΟΡΙΑΣ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ	ΤΥΠΟΣ/ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ΕΙΧ/ΔΧ)	ΑΞΙΑ ΚΤΗΣΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΚΤΗΣΗΣ (ΑΓΟΡΑ, ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΑ, ΔΩΡΕΑ)	ΚΥΒΙΣΜΟΣ	ΜΗΚΟΣ ΣΚΑΦΟΥΣ	ΧΩΡΗΓΙΚΟΤΗΤΑ (κόροι)	ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΝΙΔΡΙΑΣ	ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ (ο σύζυγος, η σύζυγος, προστατευόμενα μέλη)	Αριθμός / Λιμάνι Μηλόγησης

στ. Αναφέρετε τα διαθέσιμα μετρητά κατά την έναρξη και τη λήξη του φορολογικού έτους που αφορά το αίτημα ελέγχου.

ΠΟΣΟ	ΝΟΜΙΣΜΑ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ/ΟΙ (ο σύζυγος, η σύζυγος, προστατευόμενα μέλη)	ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΛΗΞΗΣ

ζ. Αναφέρετε τα διαθέσιμα κρυπτονομίσματα κατά την έναρξη και τη λήξη του φορολογικού έτους που αφορά το αίτημα ελέγχου.

ΠΟΣΟ	ΚΡΥΠΤΟΝΟΜΙΣΜΑ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ/ΟΙ (ο σύζυγος, η σύζυγος, προστατευόμενα μέλη)	ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΛΗΞΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

2. Συμπληρώστε τον κάτωθι πίνακα με τα στοιχεία που ζητούνται σχετικά με τον αριθμό παροχής ηλεκτροδότησης και υδροδότησης των ιδιοχρησιμοποιούμενων κατοικιών σας (κύρια, εξοχική ή δευτερεύουσα), για το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου.

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΧΡΗΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΑΡΙΘ. ΠΑΡΟΧΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔ/ΣΗΣ	Ετήσια δαπάνη ηλεκτροδ/σης	ΑΡΙΘ. ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΔΡΟΔΟΤΗΣΗΣ	Ετήσια δαπάνη υδροδότησης

3. Συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία για λογαριασμούς σταθερής ή κινητής τηλεφωνίας για το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου.

Είδος λογ/σμού	Πρόσωπο στο όνομα του οποίου εκδίδεται ο λογ/σμός	Όνοματεπώνυμο χρήστη	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΑΘΕΡΟΥ ή ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	Εταιρεία Πάροχος	ΕΤΗΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

4. Διαθέτατε χρεωστικές /πιστωτικές ή/και προπληρωμένες κάρτες εσείς, ο/η σύζυγος/ΜΣΣ ή τα προστατευόμενα μέλη σας κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου που συνδέονται με λογαριασμούς εσωτερικού ή/και εξωτερικού;

(Στις κάρτες περιλαμβάνονται και οι τυχόν επαγγελματικές που χρησιμοποιούσατε κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου)

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

Αν ναι, συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα.

ΠΙΣΤΩΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΕΙΔΟΣ ΚΑΡΤΑΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ	Ετήσιο ποσό συναλλαγών

5. Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα σχετικά με την ασφάλιση των ΕΙΧ αυτοκινήτων ή δικύκλων για το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου.

ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛΟΦ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ ή ΔΙΚΥΚΛΟΥ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΛΗΘΗΚΕ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ

6. Συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα, εφόσον εσείς, ο/η σύζυγος/ΜΣΣ ή τα προστατευόμενα μέλη σας συμμετείχατε σε κάποιο ασφαλιστικό πρόγραμμα (ζωής, υγείας, συνταξιοδότησης, θανάτου, προσωπικών ατυχημάτων κ.λπ.) κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου.

ΕΙΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΑ ΜΕΛΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΛΗΘΗΚΕ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ

7. Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα εφόσον ασφαλίσατε κάποιο/α από τα ακίνητά σας μέσω ασφαλιστηρίων συμβολαίων κατοικίας φυσικών προσώπων που καλύπτουν τους ασφαλιστικούς κινδύνους σεισμού, πυρκαγιάς, πλημμύρας κ.λπ. για το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου..

ΕΙΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΚΙΝΗΤΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΛΗΘΗΚΕ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ

8. Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα με τα συνολικά ποσά ετήσιων δαπανών εφόσον καταβάλατε δίδακτρα σε σχολεία (ημεδαπής και αλλοδαπής) κάθε μορφής εκπαίδευσης ή/και φροντιστήρια κάθε μορφής, συμπεριλαμβανομένου του κόστους διαμονής και διαβίωσης και του ποσού αμοιβών για τυχόν πρόσθετες παροχές (εξέταστρα, μεταφορικά, διατροφή, αθλοπαιδιές, κ.λπ.) κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου.

ΕΙΔΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ, ΙΕΚ, ΣΧΟΛΕΙΟΥ ή ΦΡΟΝΤ/ΡΙΟΥ Κ.ΛΠ.	Εκπαιδευόμενο μέλος της οικογένειας	ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΤΗΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

9. Πραγματοποιήσατε ταξίδια στο εσωτερικό/εξωτερικό κατά το φορολογικό έτος που αφορά το αίτημα ελέγχου;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι, αναφέρετε στοιχεία (εισιτήρια, προορισμός, διαμονή κ.λπ.) και ποσά.

ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ (ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΉ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ)	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΗΜΕΡΕΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ (Ξενοδοχείο, Airbnb, Εξοχική κατοικία, Φιλοξενία κ.λπ.)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΔΑΠΑΝΗΣ (Εξοδα μετακίνησης, διαμονής, διατροφής)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΔΑΠΑΝΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι όλες οι πληροφορίες είναι αληθείς και αποδεικνύονται από σχετικά έγγραφα ή στοιχεία.
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / /202

Ο Φορολογούμενος

Ο/Η Σύζυγος/ΜΣΣ

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 9 Απριλίου 2024

Ο Διοικητής

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΙΤΣΙΛΗΣ