ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ[(1)]:			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης[(2)]:			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(3)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Για την περίοδο για την οποία θα εισπράξω την επιδότησή μου δεν πρέπει να διαθέτω παράλληλη απασχόληση από την οποία θα εισπράξω αμοιβή.
2. Αν αναλάβω εργασία ή καταστώ προσωρινά ανίκανος για εργασία (λόγω ασθένειας), ή μεταβώ στο εξωτερικό, ή υποστώ διοικητική κράτηση ή φυλάκιση, **οφείλω να ενημερώσω εντός οκτώ (8) εργάσιμων ημερών και <u>οπωσδήποτε πριν τη λήξη του μήνα επιδότησης</u>**, την αρμόδια Υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να **ανασταλεί** η επιδότησή μου, όπως ορίζει ο νόμος. Μετά την άρση του λόγου αναστολής και για να συνεχιστεί η επιδότησή μου, οφείλω να παρουσιαστώ στην αρμόδια Υπηρεσία του Οργανισμού το αργότερο μέσα σε εξήντα (60) ημέρες από την ημερομηνία άρσης του λόγου αναστολής.
3. Αν συνταξιοδοτηθώ εξ' ιδίου δικαιώματος ή εάν λάβω παροχή τύπου σύνταξης από ασφαλιστικό Οργανισμό του Δημοσίου ή εάν καταστώ οριστικά ανίκανος για εργασία, **οφείλω να ενημερώσω εντός οκτώ (8) εργάσιμων ημερών και <u>οπωσδήποτε πριν τη λήξη του μήνα επιδότησης</u>**, την αρμόδια Υπηρεσία του Οργανισμού, προσκομίζοντας και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, προκειμένου να **διακοπεί** η επιδότησή μου.
4. Για κάθε άλλη είσπραξη επιδόματος που θα κάνω κατά τη διάρκεια του χρονικού διαστήματος κατά το οποίο θα επιδοτούμαι ισχύει η δήλωσή μου αυτή στο σύνολό της.
5. Κάθε φορά που θα με καλέσει η Υπηρεσία, υποχρεούμαι να παρουσιαστώ μέσα στην προθεσμία που μου ορίζει.
6. Υποχρεούμαι σε περίπτωση αλλαγής του τόπου κατοικίας ή διαμονής, να το δηλώσω στην αρμόδια Υπηρεσία.
7. Η φορολογική δήλωση έτους …… που σας κατέθεσα είναι γνήσια και δεσμεύομαι να προσκομίσω και το εκκαθαριστικό μου σημείωμα μόλις το παραλάβω.
8. Όσα δικαιολογητικά σας καταθέτω σε φωτοαντίγραφα είναι ακριβή φωτοαντίγραφα από τα πρωτότυπα.

Ημερομηνία: ……/……./20……

Ο – Η Δηλ

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ[1]:			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης[2]:			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [3], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
Στο προηγούμενο τρίμηνο κατά το οποίο έλαβα επιδότηση:

1. Δεν ανέλαβα εξαρτημένη εργασία
2. Δεν άσκησα κάποιο αυτοτελές επάγγελμα.
3. Δεν υπήρξα προσωρινά ή οριστικά ανίκανος για εργασία (λόγω ασθένειας) μετάβασης στο εξωτερικό, διοικητικής κράτησης ή φυλάκισης).
4. Δεν μετέβηκα στο εξωτερικό, ούτε φυλακίστηκα.
5. Δεν συνταξιοδοτήθηκα εξ' ιδίου δικαιώματος ή εάν έλαβα παροχή τύπου σύνταξης από ασφαλιστικό Οργανισμό του Δημοσίου, κύριας ή επικουρικής ασφάλισης.
6. Δεν κλήθηκα για στράτευση.
7. Δεν φυλακίστηκα ή έτυχα διοικητικής κράτησης.
8. Δεν έληξε σε χρόνο προγενέστερο της λήξης της επιδότησης η άδεια διαμονής ή εργασίας αλλοδαπού που διαθέτω (προκειμένου για πολίτες τρίτων χωρών).
9. Δεν έπαυσα να είμαι διαθέσιμος προς απασχόληση στην αγορά εργασίας για οποιαδήποτε άλλη αιτία.

Ημερομηνία: ……/……./20……

Ο – Η Δηλ

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.