

**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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση 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, οποιασδήποτε μορφής, 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 οπωσδήποτε πριν τη λήξη του μήνα επιδότησης**, 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 οπωσδήποτε πριν τη λήξη του μήνα επιδότησης**, 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. 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 και δεν άσκησα οιασδήποτε μορφής απασχόληση.
2. Δεν άσκησα κάποιο αυτοτελές ή άλλο επάγγελμα.
3. Δεν υπήρξα προσωρινά ή οριστικά ανίκανος για εργασία λόγω ασθένειας.
4. Δεν μετέβηκα στο εξωτερικό, ούτε υποβλήθηκα σε διοικητική κράτηση ή φυλάκιση.
5. Δεν συνταξιοδοτήθηκα εξ' ιδίου δικαιώματος και δεν έλαβα παροχή τύπου σύνταξης από ασφαλιστικό Οργανισμό του Δημοσίου, κύριας ή επικουρικής ασφάλισης.
6. Δεν κλήθηκα για στράτευση.
7. Δεν έληξε σε χρόνο προγενέστερο της λήξης της επιδότησης η άδεια διαμονής ή εργασίας αλλοδαπού που διαθέτω (προκειμένου για πολίτες τρίτων χωρών).
8. Δεν έπαυσα να είμαι διαθέσιμος για 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