



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986 και 2, 4, 6 παρ. 3 του Ν. 1256/1982)

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⁾ :	ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ – 13 ^η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.	Τηλ.		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

Από την κύρια και τις λοιπές θέσεις ή απασχολήσεις ή και συντάξεις εισέπραξα το ποσό τωνευρώ κατά το (4) εξάμηνο του έτους (4) από τακτικές μηνιαίες αποδοχές ή μηνιαίες συντάξεις κ.λ.π. που αναφέρονται στον επόμενο πίνακα.

Βεβαιώνεται ότι τα πιο πάνω στοιχεία συμφωνούν με τα όμοια που τηρεί η υπηρεσία μας και με αυτά που αναγράφονται στις υπεύθυνες δηλώσεις σε απλό χαρτί που υπέβαλε για το ίδιο χρονικό διάστημα ο ενδιαφερόμενος

Ημερομηνία:200.....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

Χρονολογία/...../200.....

Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας

(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.

(4) Να συμπληρωθεί το αντίστοιχο εξάμηνο (Α' ή Β') και τόσος, π.χ. Α' εξάμηνο του έτους 2003..

Μήνας		Αποδοχές κύριας απασχόλησης		Συντάξεις (Ακαθάριστα ποσά)		ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ											
Α΄ εξ.	Β΄ εξ.	Ακαθά-ριστες	Καθαρές	Κύριας Ασφάλισης	Επικουρ. Ασφάλισης	Κωδικός Φορέα	Ποσά		Κωδικός Φορέα	Ποσά		Κωδικός Φορέα	Ποσά		Κωδικός Φορέα	Ποσά	
							Ακαθά-ριστες	Καθαρές		Ακαθά-ριστες	Καθαρές		Ακαθά-ριστες	Καθαρές		Ακαθά-ριστες	Καθαρές
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
I 01	I 07																
Φ 02	A 08																
M 03	Σ 09																
A 04	O 10																
M 05	N 11																
I 06	Δ 12																

Οι πρόσθετες θέσεις που κατέχω και από τις οποίες εισέπραξα αποδοχές ή απολαβές όπως αναγράφονται ανωτέρω κατά στήλη είναι οι εξής:

α. (στήλες 3-4) ως	στο						
β. (στήλες 5-6) ως	στο						
γ. (στήλες 8-9) ως	στο						
δ. (στήλες 11-12) ως	στο						
ε. (στήλες 14-15) ως	στο						
στ. (στήλες 17-18) ως	στο						

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ:

- 1) Ο αριθμός σελίδας θα συμπληρωθεί μόνο αν υπάρχουν περισσότερες από μία, στη δήλωση αυτή σελίδες.
- 2) Οι στήλες 5 και 6 θα συμπληρωθούν με τα συνολικά μηνιαία πόσα κύριας και επικουρικής ασφάλισης αντίστοιχα.
- 3) Οι στήλες 8-9, 11-12, 14-15, 17-18 συμπληρώνονται ανάλογα με το πλήθος των πρόσθετων αποδοχών. Αν δεν επαρκέσουν οι στήλες να συμπληρωθεί και δεύτερο έντυπο και να αριθμηθούν οι σελίδες.
- 4) Στο κάτω (α΄ έως στ΄) θα συμπληρωθεί και η ιδιότητα με την οποία υπηρετείτε(π.χ. ως μέλος Δ. Συμβουλίου.....) και ο φορέας από τον οποίο πληρωθήκατε (π.χ. Υπ. Κοιν. Υπηρεσιών-ΤΕΒΕ). Στα α,β,γ,δ,ε,στ αντιστοιχούν τα ποσά των στηλών 3-4, 5-6, 8-9, 11-12, 14-15, 17-18
- 5) Τα ποσά συμπληρώνονται στην κατάλληλη σειρά ανάλογα με τον μήνα που αφορούν.
- 6) Τα τετραγωνίδια της μηχανογράφησης θα συμπληρωθούν από το Μηχανογραφικό Κέντρο.

Χρονολογία/...../200....

Υπογραφή