



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							
Ο – Η Όνομα				Επώνυμο			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :							
Ημερομηνία Γέννησης :							
Τόπος Γέννησης :							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :				Τηλ. :			
Τόπος Κατοικίας :	Οδός :				Αριθ.:		T.K.:
Αρ. Τηλεμοιτύπου (Fax) :			Δ/νση Ηλεκτρ Ταχυδρομείου (e-mail)				

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:

- Υπεύθυνος Είσπραξης θα είναι / είμαι
- Το επίδομα θα χρησιμοποιείται για τις ανάγκες του / μου
- Θα ενημερώνω την Υπηρεσία για οποιαδήποτε αλλαγή (διεύθυνσης, ταυτότητας, σύνταξης, ασφάλισης, χηρείας, επιδότησης, θανάτου μέλους της οικογένειας, εισαγωγής σε ίδρυμα, έναρξη εργασίας, κλπ)
- Η ασφάλισή του / μου είναι
- Μένει / μένω στ με
- Έχω / Δεν έχω παλαιό επάγγελμα, ούτε μητρώο ή ένσημα σε κάποιο ταμείο, και καταθέτω βεβαίωση από τον αντίστοιχο φορέα.
- Δεν υπάρχει καμία άλλη σύνταξη ή επίδομα αναπηρίας από άλλο ταμείο ή άλλη πηγή της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
- Κάθε φορά θα προσκομίζω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την ανανέωσή του

Ημερομηνία, ...// 201

(Υπογραφή*)

*Απαιτείται το γνήσιο της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία σε περίπτωση μη αυτοπρόσωπης παρουσίας.