



## 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 <sup>(1)</sup> :                | ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ – 13 <sup>η</sup> ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ |  |       |                                    |      |       |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |   |  |       | Επώνυμο:                           |      |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |   |  |       |                                    |      |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |   |  |       |                                    |      |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |   |  |       |                                    |      |       |     |
| 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 <sup>(3)</sup>, 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 των .....ευρώ 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      |
| Ι 01   | Ι 07   |                             |         |                             |                    |                   |              |         |               |              |         |               |              |         |               |              |         |
| Φ 02   | Α 08   |                             |         |                             |                    |                   |              |         |               |              |         |               |              |         |               |              |         |
| Μ 03   | Σ 09   |                             |         |                             |                    |                   |              |         |               |              |         |               |              |         |               |              |         |
| Α 04   | Ο 10   |                             |         |                             |                    |                   |              |         |               |              |         |               |              |         |               |              |         |
| Μ 05   | Ν 11   |                             |         |                             |                    |                   |              |         |               |              |         |               |              |         |               |              |         |
| Ι 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 .....  
β. (στήλες 5-6) ως .....  
γ. (στήλες 8-9) ως .....  
δ. (στήλες 11-12) ως .....  
ε. (στήλες 14-15) ως .....  
στ. (στήλες 17-18) ως .....

στο .....  
στο .....  
στο .....  
στο .....  
στο .....  
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