



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

[Άρθρο 8Ν. 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}	<b>ΔΗΜΟ ΠΕΙΡΑΙΑ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ</b> <b>ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ</b>		
Ο-Η ΟΝΟΜΑ		ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ			
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ {2}			
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ		
ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		

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

1. Το όνομά μου αναγράφεται στο βιβλιάριο τραπέζης του δικαιούχου του επιδόματος (γράψτε το ονοματεπώνυμο του δικαιούχου του επιδόματος):

2. Επειδή έχω πρόσβαση για την ανάληψη από τον τραπεζικό λογαριασμό του δικαιούχου του επιδόματος δηλώνω ότι εγγυώμαι ότι τα χρήματα θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τις ανάγκες του.

3. **Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ειδοποιήσω αμέσως την υπηρεσία σας για οποιαδήποτε μεταβολή συμβεί στον δικαιούχο, όπως:**

3.1 Έναρξη εργασίας, ακόμη και μέσω ΟΑΕΔ με τα προγράμματα για τα άτομα με ειδικές ανάγκες.

3.2. Θάνατο συζύγου ή γονέα, επειδή θεμελιώνει δικαίωμα συνταξιοδότησης από μεταβίβαση.

3.3. Αλλαγή κατοικίας.

3.4. Εισαγωγή του σε Δημόσιο Ίδρυμα, Νοσοκομείο ή φυλακή.

3.5. Αλλαγή αστυνομικής του ταυτότητας και δικής μου.

3.6. Μετοίκηση στο εξωτερικό.

4. Δηλώνω επίσης ότι γνωρίζω πως υποχρεούμαι να ενημερώσω αμέσως την Υπηρεσία σας σε περίπτωση θανάτου του δικαιούχου και να επιστρέψω το επίδομα που έχει καταβληθεί μετά την ημερομηνία θανάτου του. Εάν δεν το πράξω γνωρίζω ότι είμαι οφειλέτης του Δημοσίου και η οφειλή θα σταλεί στην εφορία όπου ανήκω, για βεβαίωση.

5. Οφείλω να σας ενημερώσω για οποιαδήποτε μεταβολή συμβεί στο βιβλιάριο τραπέζης (διαγραφή του δικού μου ονόματος ή προσθήκη άλλου ατόμου).

ημερομηνία \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Ο-Η Δηλ

**Πριν υπογράψετε, διαβάστε με προσοχή  
το περιεχόμενο της δήλωσης**

[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 τρίτο ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.