



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}	ΔΗΜΟ ΠΕΙΡΑΙΑ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ		
Ο-Η ΟΝΟΜΑ		ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ			
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ {2} ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	TAX. ΚΩΔΙΚΟΣ
Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ [EMAIL]		ΦΑΞ	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις³, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

- α) το επίδομα θα χρησιμοποιηθεί για τις ανάγκες μου.
β) αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω αμέσως την Υπηρεσία σας όταν συντρέχουν οι παρακάτω λόγοι:
-βελτίωση της κατάστασης υγείας μου-αλλαγή του τόπου κατοικίας μου-απουσίας μου στο εξωτερικό για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από τέσσερις (4) μήνες - περίθαλψη μου σε νοσηλευτικό ίδρυμα ή παραμονή μου σε ίδρυμα προνοιακής δομής για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από τρεις (3) μήνες .

Δηλώνω επίσης ότι γνωρίζω πως,

- α) Η αδικαιολόγητη μη είσπραξη του επιδόματός μου επί μακρόν συνεπάγεται την διακοπή της επιδότησής μου.
β) Σε περίπτωση που η Υπηρεσία σας μου ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά για την θεμελίωση του δικαιώματός μου για χορήγηση του επιδόματος ή λόγω αναθεώρησης του δικαιώματος αυτού και δεν τα προσκομίσω θα διακοπεί η επιδότησή μου.
γ) Σε περίπτωση που δεν ενημερώσω την υπηρεσία σας για μεταβολή που συνεπάγεται διακοπή του επιδόματός μου θα επιστρέψω όσα χρήματα έχω λάβει αχρεωστήτως, (χωρίς να τα δικαιούμαι) από την ημερομηνία της μεταβολής.

Ο τραπεζικός λογαριασμός, φωτοτυπία του οποίου σας καταθέτω, προκειμένου να εισπράττω το επίδομα, εκτός από εμένα ως πρώτο όνομα έχω ορίσει επίσης τα εξής άτομα: _____

Επίσης για οποιαδήποτε μεταβολή συμβεί στο βιβλιάριο τραπέζης οφείλω να σας ενημερώσω.

Ημερομηνία ____/____/____
Ο-Η Δηλ

[Υπογραφή]

- Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- Αναγράφεται ολογράφως.
- «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».
- Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.