### 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): | **Δ.Δ.Ε. ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ / ΤΜΗΜΑ Β΄ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ** | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |
| Α.Φ.Μ. | | |  | | | | | Δ.Ο.Υ. | |  | | | | | |
| Α.Μ.Κ.Α. | | |  | | | | | Ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας : | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| 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: (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΣΤΙΣ ΤΕΛΕΙΕΣ **ΝΑΙ** ή **ΟΧΙ** ) |
| 1. **Είχα προϋπηρεσία με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στο Δημόσιο πριν την** |
| **01/01/2011**   **…………..** |
| 1. **Εφόσον είχα προϋπηρεσία στο Δημόσιο πριν την 01/01/2011 επιθυμώ να έχω κρατήσεις** |
| **υπέρ Σύνταξης Δημοσίου ………….. ΙΚΑ ΤΕΑΜ ………….** |
| 1. **Έχω ένσημα πριν την 01/01/1993. ……………** |
| Στην περίπτωση που υπάρχουν ένσημα πριν το 1993 οι νεοδιόριστοι εκπαιδευτικοί θα πρέπει να προσκομίσουν επιπλέον τα παρακάτω έγγραφα:  **Α)** Αντίγραφο καρτέλας ενσήμων με επικολλημένα ένσημα, τα οποία συμπεριλαμβάνουν κλάδο σύνταξης, μέχρι τις 31/12/1992 ή Απόφαση Ασφαλιστικού Οργανισμού Κύριας Ασφάλισης στην οποία θα αναφέρεται η έναρξη ασφάλισης του υπαλλήλου σε αυτόν μέχρι την 31/12/1992.  **Β)** Βεβαίωση Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα από την οποία να προκύπτει ότι ο υπάλληλος είναι παλαιός ασφαλισμένος (βεβαίωση απογραφής). |

ΚΑΡΠΕΝΗΣΙ : / /2023

Ο – Η Δηλ….

(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) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.