

**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⁾ :	Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Φθιώτιδας		
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			
Διεύθυνση (Οδός, Πόλη, ΤΚ):			
Τηλέφωνο / Κινητό:			
Email:			

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:

- Ο Αριθμός Φορολογικού μου Μητρώου (Α.Φ.Μ.) είναι: (Αρμόδια ΔΟΥ:)
- Ο Α.Μ.Κ.Α. μου είναι: (Ασφαλιστικός φορέας:.....)
- Ο Α.Μ.-Ι.Κ.Α. μου είναι:
- Ο IBAN μου είναι:
Παρακαλείσθε να συμπληρωθεί ο αριθμός IBAN τραπεζικού λογαριασμού της επιλογής σας, με την προϋπόθεση να είστε ο μοναδικός ή ο πρώτος δικαιούχος.
- **Ανέλαβα υπηρεσία** την/...../..... στο
- **Υπάγομαι / Δεν υπάγομαι** στην υποχρεωτική επικουρική ασφάλιση του Τ.Ε.Κ.Α..
(Να διαγραφεί ότι δεν ισχύει. Η υπαγωγή στην υποχρεωτική επικουρική ασφάλιση του Τ.Ε.Κ.Α. γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ. 1 του Ν.4826/2021).
- **Έχω / δεν έχω** αναπηρία με ποσοστό 80% και άνω.
(Να διαγραφεί ότι δεν ισχύει. Στην περίπτωση θετικής απάντησης να επισυναφθεί κατάλληλο αποδεικτικό).

Συνημμένα:

- Βεβαίωση απογραφής από ΕΦΚΑ⁽⁴⁾
- Αποδεικτικό IBAN
- Ανάλυση Υπηρεσίας
- Υπεύθυνη δήλωση Οικογενειακού Επιδόματος⁽⁵⁾

Ημερομηνία:/...../202...

... Δηλ.....

(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 τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) <https://www.e-efka.gov.gr/el/elektronikes-ypereies/bebaiose-apographes>. Στην περίπτωση που ο αναγραφόμενος στη βεβαίωση Αριθμός Δελτίου Ταυτότητα δεν είναι σωστός να επισυναφθεί Φωτοτυπία Ταυτότητας.

(5) Υποβάλλεται μόνο από τους δικαιούχους Οικογενειακού Επιδόματος.