



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⁾ :	ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ(ΔΙΑ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛ. ΜΟΝ.)						
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):				(Email):			

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

- Δεν κατέχω άλλη θέση και δεν έχω άλλη απασχόληση. Δεν είμαι συνταξιούχος του Δημοσίου ή άλλου ασφαλιστικού οργανισμού και δεν παίρνω μισθό ή σύνταξη από καμιά άλλη πηγή
- Δεν έχω κώλυμα διορισμού, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις (άρθρο 8 Ν. 3528/2007), είμαι υγιής και θα υποβάλω τις σχετικές ιατρικές γνωματεύσεις από α) παθολόγο ή γενικό ιατρό και β) από ψυχίατρο άμεσα**
- Τα παρακάτω προσωπικά στοιχεία μου είναι ακριβή:

Δ.Ο.Υ. υποβ. Φορ. Δήλωσης		Α.Φ.Μ.	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ		Α.Μ.Κ.Α.	
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΝΕΟΣ Η ΠΑΛΙΟΣ ΑΣΦ.)		Σημ. Νέος είναι αυτός που ασφαλίστηκε για πρώτη φορά σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης μετά την 1-1-1993 και παλιός πριν την 1-1-1993	

Ημερομηνία: Καλαμάτα/...../20.....
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 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.