



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΠΑΔ Ν.ΦΛΩΡΙΝΑΣ</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ.:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ.:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				e- mail:			

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:

Ο γιός/η κόρη μου ..... δεν εργάζεται, είναι άγαμος/η, δεν έχει προσωπικό δικαίωμα περίθαλψης από κανένα άλλο ασφαλιστικό φορέα (οργανισμό ή ταμείο). Φοιτά στη σχολή ..... και έχει ανανεώσει την εγγραφή του/της για το τρέχον έτος.

**Α.Μ. Ασφαλισμένου :** .....

**ΑΦΜ του προστάτη :** .....

**ΑΦΜ του παιδιού :** .....

**ΔΟΥ :** .....

**Ημ. Γέννησης :** .....

**Α.Μ. :** .....

**Α.Μ.Κ.Α :** .....

**Ον. Πατρός :** .....

Τα ανωτέρω είναι αληθή και για οποιαδήποτε αλλαγή των ανωτέρων θα ενημερώσω την Υπηρεσία σας.

Ημερομηνία: / / 2013

Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου 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.