



Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

(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:	Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Φλώρινας								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Fax:			Email:						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι ⁽³⁾:

- Δεν θα εργαστώ σε άλλη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για το ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΗΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ 2013-2014 σύμφωνα με τις αριθμ. 185744/Γ7/4-12-2013 και 17669/Γ7/7-2-2014 Υ.Α. και το υπ' αριθμ. 20969/Γ7/13-2- 2014 έγγραφο του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.**
- Επιθυμώ να εργαστώ στα παρακάτω Σ.Κ.Ε.Δ. της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Φλώρινας.**

α/α	Ονομασία ΣΚΕΔ
1.	
2.	
3.	
4.	

Ημερομηνία : __/__/____

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως.

(2) «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.»

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