### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

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): | ΠΥΣΕΕΠ Ιονίων Νήσων |
|

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: |  | | | | **Επώνυμο**: | |  | | | | |
| Όνομα Πατέρα: |  | | | | **Επώνυμο** Πατέρα: | |  | | | | |
| Όνομα Μητέρας: |  | | | | **Επώνυμο** Μητέρας: | |  | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | ( γ ρ ά μ μ α (τ α) 6 α ρ ι θ μ ο ί) | | | Α.Φ.Μ: | | (ε ν ν έ α ψ η φ ί α) | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | (Ολογράφως, π.χ. Δύο Μαΐου Χίλια Εννιακόσια Ογδόντα Εννέα - 2/5/1989) | | | | | Τόπος Γέννησης: | |  | | |
| Τόπος Κατοικίας: | (π.χ. Κ έ ρ κ υ ρ α) | | | Οδός / Οικισμός: | (π.χ. Γ α σ τ ο ύ ρ ι) | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Τηλέφωνο: |  | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| 1. Δεν πρόκειται να αρνηθώ υπερωρίες σε περίπτωση που μου ζητηθούν από το σχολείο / την υπηρεσία μου 2. Στο ιδιωτικό μου έργο δεν εμπλέκονται μαθητές/τριες του σχολείου / της υπηρεσίας, όπου υπηρετώ 3. Το ιδιωτικό μου έργο θα ασκείται εκτός ωραρίου εργασίας μου 4. Οι κάθε είδους πρόσθετες αποδοχές από την άσκηση ιδιωτικού έργου ανά μήνα, για το οποίο ζητώ άδεια, δεν θα υπερβαίνει το σύνολο των μηνιαίων αποδοχών της θέσης μου ως αναπληρωτή/τριας Ε.Ε.Π./Ε.Β.Π. ή ως μόνιμου μέλους Ε.Ε.Π./Ε.Β.Π. 5. (*Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση* ***αυτοαπασχόλησης****)*: Διεύθυνση, έδρας εργασίας και ώρες εργασίας: ………………………………...................................................................................................................................................   ………………………………...................................................................................................................................................  ………………………………...................................................................................................................................................  Ημερομηνία: …… / ……. / 20 ……  Ο – Η Δηλ…….  (Υπογραφή)  (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η Υπεύθυνη Δήλωση.  **(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.. |