

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
Α.Φ.Μ.	
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ. (όπως αναφέρεται στη Φορολογική Δήλωση)	
Α.Δ.Τ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
Α.Μ. ΙΚΑ ή ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΑΠΟ ΟΑΕΔ [ΝΑΙ ] ή [ΌΧΙ] εάν [ΝΑΙ] από την Υπηρεσία ποιός Περιοχής;	
Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (Μόνιμος)	
ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ/ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΠΥΣΔΕ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΠΥΣΔΕ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ	
(Για τους Μόνιμους) ΑΣΦΑΛΕΙΑ [ΠΡΙΝ] ή [ΜΕΤΑ] ΤΗΝ <u>1/1/1993</u> ΣΕ ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΦΟΡΕΑ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ; (με Υ/Δ και κατά περίπτωση σχετικά Ένσημα)	ΠΡΙΝ / ΜΕΤΑ
(Για τους Μόνιμους) ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΙΝ ΤΗΝ <u>1/1/2011</u> ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΜΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ;	ΝΑΙ / ΌΧΙ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Άγαμος / Έγγαμος/ Διαζευγμένος/ Σύμφωνο Συμβίωσης)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΜΕ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥΣ- ΓΙΑ ΕΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ(άνω των 18 Ετών) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΜΕ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ	1. 4. 2. 5. 3. 6.
ΙΒΑΝ ΤΡΑΠΕΖΑΣ- 25 ΨΗΦΙΑ ΜΕΤΑ ΤΟ GR-ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ (σε περίπτωση κοινού Λογαριασμού θα πρέπει να είστε ο 1ος Αναγραφόμενος Δικαιούχος)-	GR

Αργοστόλι, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ**

**Δ/ΝΣΗ Δ.Ε. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ  
(Υπόψη ΠΥΣΔΕ)**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**

.....

**ΟΝΟΜΑ**

.....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**

.....

**ΚΛΑΔΟΣ**

**Α. Μ.**

.....

**Α. Φ. Μ.**

.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

.....

**ΤΗΛ.:**

.....

**Θέμα: «Προσωρινή Τοποθέτηση  
Νεοδιόριστου»**

**Αργοστόλι, / /202**

Δηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ, κατά  
σειρά προτίμησης, στα παρακάτω σχολεία:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....
- 12.....
- 13.....
- 14.....
- 15.....
- 16.....
- 17.....
- 18.....

..... Αιτ.....

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ**

**Δ/ΝΣΗ Δ.Ε. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ  
(Υπόψη ΠΥΣΔΕ)**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**

.....

**ΟΝΟΜΑ**

.....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**

.....

**ΚΛΑΔΟΣ**

.....

**Α. Μ.**

.....

**Α. Φ. Μ.**

.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

.....

**ΤΗΛ.:**

.....

**Θέμα: «Αναγνώριση Προϋπηρεσίας»**

**Αργοστόλι, / /202**

Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε την Προϋπηρεσία μου, ως Αναπληρωτής/τρια, Ωρομίσθιος/σθια, στο Δημόσιο Τομέα, σύμφωνα με τις Βεβαιώσεις που σας συνυποβάλλω με την παρούσα Αίτηση.

(Σύνολο Βεβαιώσεων .....)

..... Αιτ.....

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ**

**Δ/ΝΣΗ Δ.Ε. Ν. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ  
(Υπόψη ΠΥΣΔΕ)**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**

.....

**ΟΝΟΜΑ**

.....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**

.....

**ΚΛΑΔΟΣ**

.....

**A. Μ.**

.....

**A. Φ. Μ.**

.....

**ΤΗΛ.:**

.....

**Θέμα: «Αναγνώριση Διδακτορικού/  
Μεταπτυχιακού Τίτλου»**

Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε τη συνάφεια του Διδακτορικού/ Μεταπτυχιακού Τίτλου σπουδών μου, με θέμα:

«.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....»

σύμφωνα με το αντίγραφο που σας συνυποβάλλω με την παρούσα Αίτηση.

Αργοστόλι, / /202

..... Αιτ.....

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΕΙΣ

### ΠΡΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

.....  
ΟΝΟΜΑ

.....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

.....  
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

.....  
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ  
(για έγγαμες γυναίκες)

.....  
ΚΛΑΔΟΣ

.....  
Α. Φ. Μ.

.....  
Α.Δ.Τ.

.....  
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

.....  
ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ  
(για άρρενες)

.....  
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

.....  
Θέμα: «Εξουσιοδότηση για Αυτεπάγγελτη  
Αναζήτηση»

.....  
**Α.** Με την παρούσα **ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ** το  
ΥΠ.Π.Ε.Θ./ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ, να αναζητήσει αυτεπάγγελτα  
αντίγραφο του **Ποινικού μου Μητρώου**, καθώς  
αυτό αποτελεί απαραίτητο δικαιολογητικό για το  
Διορισμό μου στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση  
ως Εκπαιδευτικός του κλάδου  
.....

.....Εξουσιοδοτ.....

.....  
**Β.** Με την παρούσα **ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ** το  
ΥΠ.Π.Ε.Θ./ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ, να αναζητήσει αυτεπάγγελτα  
αντίγραφο του **Πιστοποιητικού Στρατού**, καθώς  
αυτό αποτελεί απαραίτητο δικαιολογητικό για το  
Διορισμό μου στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση  
ως Εκπαιδευτικός του κλάδου  
.....

**Ο Εξουσιοδοτών**

Αργοστόλι, / /202



## 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 <sup>(1)</sup> :	ΔΔΕ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ						
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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

1. Δεν κατέχω άλλη θέση και δεν έχω άλλη απασχόληση
2. Δε λαμβάνω αποδοχές ή σύνταξη από άλλο δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα
3. Παίρνω επίδομα ανεργίας μέχρι από τον ΟΑΕΔ
4. Δεν έχω διοριστεί πάλι κατά την τελευταία διετία
5. Έχω / Δεν έχω ένσημα πριν από το 1993

(4)

Ημερομηνία: / / 202

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



## 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 <sup>(1)</sup> :	ΔΔΕ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ						
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):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

- Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
- Δεν απολύθηκα από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου νομικού προσώπου του δημοσίου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου, ή ότι, σε αντίθετη περίπτωση, έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
- Δεν εμπύπτω στα κωλύματα διορισμού του άρθρου 8 (Ποινική καταδίκη, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση) του Ν.3528/2007.
- Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος.
- Δεν διώκομαι ποινικά για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού, λόγω οριστικής παύσης.
- Δεν έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (μετά τις 10-06-2003).
- Δεν έχω παραιτηθεί εντός του έτους από την ημερομηνία δημοσίευσης της πράξης διορισμού μου σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (μετά τις 10-06-2003).
- Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης.
- Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου, ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υ.Κ., ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα
- Κατά την ανάληψη υπηρεσίας ή το αργότερο πριν την πρώτη μισθοδοσία μου ως μόνιμος, θα υποβάλω βεβαιώσεις (α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και (β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, όπου θα πιστοποιείται η υγεία και φυσική καταλληλότητα μου να ασκήσω διδακτικά καθήκοντα.
- Δεν υπηρετώ με πλήρη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ως Μόνιμος ή με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου ή με Σύμβαση Αορίστου Χρόνου.
- Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις / Έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.
- Δεν έχω ενεργή σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (ως ωρομίσθιος, ή αναπληρωτής μειωμένου ή πλήρους ωραρίου) με οποιαδήποτε Διεύθυνση Εκπαίδευσης ή Σχολείο Δεύτερης Ευκαιρίας (Σ.Δ.Ε.)

Ημερομηνία: / / 202

(Υπογραφή)

- Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- Αναγράφεται ολογράφως.
- «Όποιοι 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 φελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ/ΣΥΖΥΓΟΥ ΕΤΟΥΣ .....**

Σύμφωνα με το άρθρο 28 του Υ.Κ. (ν. 2683/1999). Αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της δήλωσης του ν. 1599/86.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ .....

ΦΟΡΕΑΣ .....

**A. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ**

(συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

1. ΕΠΩΝΥΜΟ/ ΟΝΟΜΑ 2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ 3. Α.Φ.Μ.  Δ.Ο.Υ.: **ΣΥΖΥΓΟΣ**4. ΕΠΩΝΥΜΟ/ ΟΝΟΜΑ 5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  ΟΔΟΣ:  ΠΕΡΙΟΧΗ:   
ΠΟΛΗ:  Τ.Κ. 6. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ 7. Α.Φ.Μ.  Δ.Ο.Υ.: **B. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Ακίνητα

α/α	Είδος Ακινήτου	Επιφάνεια μ <sup>2</sup>		Χρόνος Κτήσης	Τρόπος Κτήσης *	Αξία κατά το χρόνο κτήσης **	Πλήρης ή Ψιλή κυριότητα ή Επικαρπία	Ποσοστό Ιδιοκτησίας	Κύριος ***
		οδός, αριθμός,	πόλη						

\* αγορά, κληρονομιά κλπ.

\*\* μόνο για την αγορά

\*\*\* ο/η υπάλληλος ή ο/η σύζυγος



**A****Κινητά 1 (αυτοκίνητα, μοτοσυκλέτες, πλωτά μέσα κλπ.)**

A/A	ΕΙΔΟΣ	Αριθμός Κυκλοφορίας	Χρόνος Κτήσης	Κυβισμός	Μήκος σκάφους	Ποσοστό Ιδιοκτησίας	Κύριος *
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

\* ο/η υπάλληλος ή ο/η σύζυγος

**Κινητά 2 (καταθέσεις, μετοχές, ομόλογα, αμοιβαία, γeros, κλπ.)**

A/A	ΕΙΔΟΣ	Χρόνος Κτήσης	Αξία	Κύριος *
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

\* ο/η υπάλληλος ή ο/η σύζυγος

**ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ**.....  
Ονοματεπώνυμο & υπογραφή συζύγου

Ημερομηνία ..... 20.....

Ο/Η ΔΗΛ.....υπάλληλος

.....  
(Υπογραφή)**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΠΑΡΚΕΙ  
Ο ΧΩΡΟΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ  
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΝΤΥΠΟ/Α.**

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΕΚΝΟΥ ΕΤΟΥΣ .....**

Σύμφωνα με το άρθρο 28 νέου Υ.Κ. (ν. 2683/1999). Αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της δήλωσης του ν. 1599/86.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ .....

ΦΟΡΕΑΣ .....

**A. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ**

(συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

1. ΕΠΩΝΥΜΟ/ ΟΝΟΜΑ
2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ
3. Α.Φ.Μ.  Δ.Ο.Υ.:

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ**

4. ΕΠΩΝΥΜΟ  ΟΝΟΜΑ  ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  ΟΔΟΣ:  ΠΕΡΙΟΧΗ:
6. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ  ΠΟΛΗ:  Τ.Κ.

**B. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ****Ακίνητα**

α/α	Είδος Ακινήτου	Επιφάνεια μ <sup>2</sup> οδός, αριθμός, πόλη	Χρόνος Κτήσης	Τρόπος Κτήσης *	Αξία κατά το χρόνο κτήσης **	Πλήρης ή Ψιλή κυριότητα ή Επικαρπία	Ποσοστό Ιδιοκτησίας	Κύριος ***

\* αγορά, κληρονομιά κλπ.

\*\* μόνο για την αγορά

\*\*\* ονοματεπώνυμο τέκνου

**B****Κινητά 1 (αυτοκίνητα, μοτοσυκλέτες, πλωτά μέσα κλπ.)**

α/α	ΕΙΔΟΣ	Αριθμός Κυκλοφορίας	Χρόνος Κτήσης	Κυβισμός	Μήκος σκάφους	Ποσοστό Ιδιοκτησίας	Κύριος *
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

\* ονοματεπώνυμο τέκνου

**Κινητά 2 (καταθέσεις, μετοχές, ομόλογα, αμοιβαία, γeros, κλπ.)**

α/α	ΕΙΔΟΣ	Χρόνος Κτήσης	Αξία	Κύριος *
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

\* ονοματεπώνυμο τέκνου

**ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ**

Ονοματεπώνυμο &amp; υπογραφή τέκνου

Ημερομηνία ..... 20.....

Ο/Η ΔΗΛ.....υπάλληλος

.....  
(Υπογραφή)**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΠΑΡΚΕΙ  
Ο ΧΩΡΟΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ  
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΝΤΥΠΟ/Α.**



## 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 <sup>(1)</sup> :							
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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

Τα όσα δηλώνω στην επισυναπτόμενη Δήλωση Περιουσιακής Κατάστασης, που καταθέτω σήμερα στη ΔΔΕ Κεφαλληνίας, είναι αληθή και ακριβή.

Ημερομηνία: -202

Ο/Η Δηλών/ούσα

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