### ΕΛΚΕ logo

### 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): | **ΕΛΚΕ του ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας** | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας: | | |  | | | | e-mail: | |  | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ως εργαζόμενος στο Έργο [τίτλος του έργου] του ΕΛΚΕ του Φορέα [ονομασία Φορέα διαχείρισης έργου] , δηλώνω ότι:  (α) Στο Ατομικό Μηνιαίο Συνολικό Φύλλο Χρονοχρέωσης το οποίο κατέθεσα για το Μήνα [μήνας] του Έτους [έτος], έχω δηλώσει όλες τις πρόσθετες αμοιβές μου για τον εν λόγω Μήνα, πέραν της μηνιαίας αμοιβής μου από τις συμβατικές υποχρεώσεις της οργανικής μου θέσης.  (β) Αποδέχομαι ότι η πρόσθετη αμοιβή μου, πέραν της αμοιβής των συμβατικών υποχρεώσεών μου, έχει ορθά υπολογιστεί για το χρονικό διάστημα που δηλώνεται στο αντίστοιχο Ατομικό Μηνιαίο Συνολικό Φύλλο Χρονοχρέωσης.  (γ) Η εν λόγω αμοιβή μου αφορά αποκλειστικά στα παραδοτέα όπως αυτά περιγράφονται στα έγγραφα που τηρούνται για τη διαχείριση του συγκεκριμένου έργου από τον ΕΛΚΕ του Φορέα [ονομασία Φορέα διαχείρισης έργου].  (δ) Ασκώ ελευθέριο επάγγελμα και θα αμειφθώ με την έκδοση Τ.Π.Υ. ή Δεν ασκώ ελευθέριο επάγγελμα και δεν έχω Τ.Π.Υ. (διαγράφεται η πρόταση που δεν ισχύει) | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: …….

Ο Δηλών

Όνομα και 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.