

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⁾ :	Γραφείο Πρακτικής Άσκησης						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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

<input type="checkbox"/>	Καλύπτομαι για παροχές ασθενοείας σε είδος κατά τη διάρκεια της πρακτικής μου άσκησης από..... (ασφαλιστικός Οργανισμός).
<input type="checkbox"/>	Δεν καλύπτομαι για παροχές ασθενοείας σε είδος κατά τη διάρκεια της πρακτικής μου άσκησης από κανένα ασφαλιστικό οργανισμό.
<input type="checkbox"/>	Δεν έχω συγγένεια Β' βαθμού και άνω σε ευθεία γραμμή, πλάγια γραμμή και εξ' αγχιστείας με το νόμιμο εκπρόσωπο της επιχείρησης.
<input type="checkbox"/>	Δεν είμαι απασχολούμενος με εξαρτημένη σχέση εργασίας στην επιχείρηση τώρα ή στο πρόσφατο παρελθόν.
<input type="checkbox"/>	Δεν εργάζομαι ως υπάλληλος του δημοσίου τομέα (συμπεριλαμβάνονται και τα σώματα ασφαλείας).
<input type="checkbox"/>	Δεν βρίσκομαι στη διάρκεια της στρατιωτικής θητείας.

Ημερομηνία: ... / ... / 20...

Ο – Η Δηλών

(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.