

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ (1)									
Ο - Ή Όνομα :				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :									
Ημερομηνία Γέννησης (2)									
Τόπος Γέννησης :									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :				Τηλ.:					
Τόπος Κατοικίας :			Οδός :			Αριθ. :		Τ.Κ.:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (FAX):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email)					

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:

Α. Προσλήφθηκε στη ΔΕΗ Α.Ε. ή σε θυγατρικές της ΔΕΗ Α.Ε. άλλο μέλος της οικογένειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος με χρήση της :

- |                           |     |                          |     |                          |
|---------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 1. Πολυτεχνικής ιδιότητας | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ | <input type="checkbox"/> |
| 2. Τρίτεκνης ιδιότητας    | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ | <input type="checkbox"/> |
| 3. Μονογονεϊκής ιδιότητας | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ | <input type="checkbox"/> |
| 4. Αναπηρική ιδιότητα     | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ | <input type="checkbox"/> |

Β. Το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο, από το τέλος της απασχόλησης για την οποία πρόκειται να προσληφθώ και προς τα πίσω, έχω απασχοληθεί ή όχι σε δημόσια υπηρεσία με την ιδιότητα του εποχικού υπαλλήλου.

ΝΑΙ       ΌΧΙ

Αν ΝΑΙ που	(Εργοδότης)	ΑΠΟ		ΕΩΣ	
Αν ΝΑΙ που	(Εργοδότης)	ΑΠΟ		ΕΩΣ	

Γ. Έχω απασχοληθεί ή όχι στη ΔΕΗ Α.Ε. ή σε θυγατρικές της ΔΕΗ Α.Ε. κατά την τελευταία τριετία από την ημερομηνία που υποβάλλω την αίτηση (Με οποιαδήποτε σχέση εργασίας π.χ. σύμβαση έργου, ημερομίσθιος κ.α. εκτός πρακτικής άσκησης).

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ που	(Εργοδότης)	ΑΠΟ	ΕΩΣ
------------	-------------	-----	-----

Αν ΝΑΙ που	(Εργοδότης)	ΑΠΟ	ΕΩΣ
------------	-------------	-----	-----

Αν ΝΑΙ που	(Εργοδότης)	ΑΠΟ	ΕΩΣ
------------	-------------	-----	-----

Αν ΝΑΙ που	(Εργοδότης)	ΑΠΟ	ΕΩΣ
------------	-------------	-----	-----

Δ. Έχω απασχοληθεί στους εξής εργοδότες :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ημερομηνία : .....

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 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.