



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⁾ :	ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ(ΔΙΑ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛ. ΜΟΝ.)						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				(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:

- Δεν κατέχω άλλη θέση και δεν έχω άλλη απασχόληση. Δεν είμαι συνταξιούχος του Δημοσίου ή άλλου ασφαλιστικού οργανισμού και δεν παίρνω μισθό ή σύνταξη από καμιά άλλη πηγή.
- Δεν απολύθηκα από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου νομικού προσώπου δημοσίου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα μου, ή ότι, σε αντίθετη περίπτωση, έχει παρέλθει 5/ετία από την απόλυση.
- Δεν διώκομαι ποινικά για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- Δεν υπηρετώ σε άλλη θέση μόνιμου εκπ/κού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής. Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού, λόγω οριστικής παύσης, ούτε έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού. Δεν έχω παραιτηθεί εντός του έτους από την ημερομηνία δημοσίευσης της πράξης διορισμού μου σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (μετά τις 10-6-2003)
- Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου, ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του υπαλληλικού κώδικα, ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα.
- Δεν έχω αθετήσει υποχρεώσεις από υποτροφία Ι.Κ.Υ, και σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχει παρέλθει πενταετία.
- Δεν έχω καταδικασθεί για κακούργημα με οποιαδήποτε ποινή και δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος.
- Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης.
- Δεν παίρνω επίδομα ασθενείας, κήρησης, τοκετού κλπ. από το ΙΚΑ ή οποιοδήποτε άλλο ασφαλιστικό οργανισμό.
- Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις/Έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.
- Δεν έχω κώλυμα διορισμού, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις (άρθρο 8 Ν. 3528/2007), είμαι υγιής και θα υποβάλω τις σχετικές ιατρικές γνωματεύσεις από α) παθολόγο ή γενικό ιατρό και β) από ψυχίατρο άμεσα.**
- Τα παρακάτω προσωπικά στοιχεία μου είναι ακριβή:

Δ.Ο.Υ. υποβ. Φορ. Δήλωσης		A.Φ.Μ.	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ		A.Μ.Κ.Α.	
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΝΕΟΣ Η ΠΑΛΙΟΣ ΑΣΦ.)		Σημ. Νέος είναι αυτός που ασφαλίστηκε για πρώτη φορά σε οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης μετά την 1-1-1993 και παλιός πριν την 1-1-1993	

Ημερομηνία: Καλαμάτα/...../20.....

Ο – Η Δηλ.

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου 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.