### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### 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): | **Περιφέρεια Κρήτης Δ/νση Κοινωνικής Μέριμνας** | | | | | | | | | | |
| 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/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): |  | | | |

|  |
| --- |
| Α) το συνολικό ύψος των καταθέσεων μου καθώς και όλων των μελών της οικογένειας μου, σε όλα τα πιστωτικά ιδρύματα της χώρας και του εξωτερικού καθώς και η τρέχουσα αξία μετοχών ομολόγων κλπ δεν υπερβαίνουν το τελευταίο οικονομικό έτος το διπλάσιο του ορίου εισοδήματος για την λήψη των παροχών, όπως αυτά αναφέρονται στο άρθρο 3, στην απόφαση με αριθμό Δ.23/οικ.19162/1277/27/05—2015/ΦΕΚ 1066 Β΄/5-6-2015.  Β) δεν έχουμε στην ιδιοκτησία μας εγώ και τα μέλη της οικογένειας μου: αεροσκάφη, ελικόπτερα ΙΧ, ανεμόπτερα και δεξαμενές κολύμβησης και ιδιωτικά σκάφη αναψυχής άνω των 5 μέτρων και με κινητήρα ισχύος άνω των 50 κυβικών εκατοστών.  Γ) δεν φιλοξενούμαι ή περιθάλπομαι σε μονάδες κλειστής φροντίδας ή σε στέγη υποστηριζόμενης διαβίωσης  Δ) δεν φιλοξενούμαι σε μονάδα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και δεν είμαι ωφελούμενος του προγράμματος προστατευόμενων διαμερισμάτων του αρ 9 του Ν2716/1999.  Ε) δεν είμαστε εγώ ή η οικογένεια μου ωφελούμενοι του προγράμματος «ΣΤΕΓΑΣΗ & ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗ».  Ζ) έχουν υποβληθεί για το τελευταίο φορολογικό έτος που υπάρχει υποχρέωση έως σήμερα, όλα τα έντυπα φορολογίας εισοδήματος και δήλωση περιουσιακής κατάστασης για τα οποία υπήρχε υποχρέωση υποβολής.  Η) Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου στοιχείων , προκειμένου να συμμετέχω στο πρόγραμμα Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης (Κ.Ε.Α) που αφορά την δωρεάν μετακίνηση φοιτητών. |
|  |

Ημερομηνία: / / 2020

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. ***Download from Dioris***