

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν. 1599/1986 και 2, 4, 6 παρ. 3 του Ν. 1256/1982)**

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: | **ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ – ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ «ΠΟΛΥΘΕΣΙΑ, ΑΠΟΔΟΧΕΣ»** | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Α.Φ.Μ. |  | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Δ/νση Ηλεκτρ.  Ταχυδρομείου (Εmail): | | |  | | | | | | Τηλ. |  | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Τα στοιχεία που παραθέτω αναλυτικά στον Πίνακα Αποδοχών της Υ/Δ αφορούν το σύνολο των μηνιαίων καθαρών τακτικών και πρόσθετων αποδοχών ή/και συντάξεων (Συνολικό ποσό:…………………….€) που εισέπραξα κατά το ……………………. (3) εξάμηνο του έτους ……………..………..(3)

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Τόπος)……….,..…/……/202… |
|  | Ο – Η Δηλών/ούσα |
|  | (Υπογραφή και ολογράφως) |

**Συμπληρώνεται από τη ΔΔΕ ΔΩΔ/ΣΟΥ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Βεβαιώνεται ότι η μονάδα προσωπικού έχει λάβει γνώση για την κατοχή β΄ θέσης/πρόσθετης απασχόλησης σε άλλο φορέα του στενού ή του ευρύτερου Δημόσιου Τομέα. |  |
| (Τόπος)………. , ..…/……/202… |  |
|  | Ο Αναπληρωτής Διευθυντής της Δ.Δ.Ε. Δωδεκανήσου  Κωνσταντίνος Γ. Έλληνας |

1. Αναγράφεται ολογράφως.
2. «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.
3. Να συμπληρωθεί το αντίστοιχο εξάμηνο και το έτος ( π.χ. Β΄ εξάμηνο του έτους 2024).

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΟΧΩΝ**

**Συμπληρώνεται μόνο το εξάμηνο στο οποίο αφορά η δήλωση (δηλαδή ή ο πίνακας 1α ή ο πίνακας 1β). Αριθμός Σελίδας: …………………….**

**Πίνακας 1α**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΜΗΝΑΣ** | **ΑΠΟΔΟΧΕΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | | **ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ** (Ακαθάριστα ποσά) | | **Π Ρ Ο Σ Θ Ε Τ Ε Σ Α Μ Ο Ι Β Ε Σ - ΠΟΣΑ** | | | | | | | |
| **Α΄ εξάμηνο** | ***Φορέας:*** | | ***Φορέας:*** | | ***Φορέας:*** | | ***Φορέας:*** | | ***Φορέας:*** | |  |
| **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** | **Κύριας** | **Επικουρ. Ασφάλισης** | **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** | **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** | **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** | **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| Ιανουάριος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Φεβρουάριος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Μάρτιος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Απρίλιος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Μάιος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ιούνιος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Πίνακας 1β**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΜΗΝΑΣ** | **ΑΠΟΔΟΧΕΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | | **ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ** (Ακαθάριστα ποσά) | | **Π Ρ Ο Σ Θ Ε Τ Ε Σ Α Μ Ο Ι Β Ε Σ - ΠΟΣΑ** | | | | | | | |
| **Β΄ εξάμηνο** | ***Φορέας:*** | | ***Φορέας:*** | | ***Φορέας:*** | | ***Φορέας:*** | | ***Φορέας:*** | |  |
| **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** | **Κύριας** | **Επικουρ. Ασφάλισης** | **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** | **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** | **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** | **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| Ιούλιος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Αύγουστος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Σεπτέμβριος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Οκτώβριος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Νοέμβριος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Δεκέμβριος |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Πίνακας 2**

**Οι πρόσθετες θέσεις που κατέχω και από τις οποίες εισέπραξα αποδοχές ή απολαβές όπως αναγράφονται ανωτέρω κατά στήλη, είναι οι εξής:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επεξήγηση Πίνακα Αποδοχών** | | | | | | | | |
| **Στήλες** (**του Πίνακα 1)** | **Κατηγορία / Θέση** | **Επωνυμία Φορέα** | **Κύρια Θέση**  **(*Ναι / Όχι)*** | **Πρόσθετη Απασχόληση** | | | **Συνολικό ποσό αποδοχών** | |
| **Είδος σχέσης εργασίας** | **Διάρκεια Απασχόλησης** | **Χρηματοδότηση** | **Ακαθάριστες** | **Καθαρές** |
| **2-3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4-5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6-7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8-9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10-11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12-13** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Είμαι πολύτεκνος (ΝΑΙ / ΟΧΙ): …………………………………………………**

(Τόπος)………. , ..…/……/202…

Ο – Η Δηλ………

**OΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ**:

1. Ο αριθμός σελίδας θα συμπληρωθεί μόνο αν υπάρχουν περισσότερες από μία σελίδες στη δήλωση αυτή.
2. Στην περίπτωση αποδοχών από συντάξεις θα πρέπει οι **στήλες 4 και 5** να συμπληρωθούν με τα συνολικά ακαθάριστα ποσά της κύριας και επικουρικής ασφάλισης αντίστοιχα και να επισυναφθούν δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν ότι ο απασχολούμενος έχει δηλώσει τη συγκεκριμένη απασχόληση στον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα από τον οποίο εισπράττει τη σύνταξη (άρθ.20, ν.4670/2020).
3. Οι **στήλες 6-7, 8-9, 10-11, 12-13** συμπληρώνονται ανάλογα με το πλήθος των πρόσθετων αποδοχών. Αν οι στήλες δεν επαρκούν πρέπει να συμπληρωθεί δεύτερο έντυπο και να αριθμηθούν οι σελίδες.
4. Στον **Πίνακα 2** (Επεξήγηση Πίνακα Αποδοχών) θα συμπληρωθούν ανάλογα:
   1. Η «Κατηγορία / Θέση» (π.χ. Εκπαιδευτικός, Σύμβουλος κλπ)
   2. «Επωνυμία Φορέα» (π.χ. ΔΔΕ ΔΩΔ/ΣΟΥ, ΙΕΚ, ΙΝΕΔΙΒΙΜ, κλπ)
   3. Αν πρόκειται για την «Κύρια Θέση» απασχόλησης (αναγράφεται Ναι ή Όχι)
5. Για την Πρόσθετη Απασχόληση, διευκρινίζονται τα εξής:
   1. «Είδος σχέσης εργασίας» (π.χ. σύμβαση έργου): Εάν υφίσταται δεύτερη έμμισθη θέση, θα πρέπει να διευκρινιστεί ποια είναι αυτή. *«Ως δεύτερη θέση νοείται η δεύτερη χρονικά, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά σε ειδικές περιπτώσεις»* βλ. παρ. 10 & 12, αρθ.25, ν.4354/2015.
   2. «Διάρκεια Απασχόλησης» (π.χ. διάρκεια σύμβασης 01.07.2024 – 31.12.2024)
   3. «Χρηματοδότηση» (π.χ. αν πρόκειται για κάποιο πρόγραμμα ΕΣΠΑ, ιδιωτικούς πόρους, ευρωπαϊκό πρόγραμμα, εθνικοί πόροι κλπ.)
6. Στον **Πίνακα 2,** στις τελευταίες δύο στήλες (συνολικό ποσό αποδοχών) προσοχή ώστε τα επιμέρους αναγραφόμενα ποσά να συμφωνούν στο άθροισμά τους με το συνολικό ποσό που δηλώνεται στην υπεύθυνη δήλωση.

**ΠΡΟΣΟΧΗ**: Τα ποσά συμπληρώνονται στην κατάλληλη σειρά ανάλογα με τον μήνα που παρασχέθηκε η εργασία των πρόσθετων αποδοχών.