



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⁾ :	Την "ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΑΓΩΝΑ κατά του ΝΕΑΝΙΚΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ"						
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):				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:

Έχω λάβει γνώση των προϋποθέσεων συμμετοχής στο πρόγραμμα «ΟΜΑΔΙΚΗ ΠΑΙΓΝΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ» που θα πραγματοποιηθούν από το σύλλογο της «Π.Ε.Α.Ν.Δ.» σε συνεργασία με την κα. Ψαρομηλίγκου Ντορέτα το χρονικό διάστημα 2018-2019.

Είμαι γονέας του παιδιού, έτος γέννησής του/...../..... και αποδέχομαι τη συμμετοχή του σε αυτά. Το πρόγραμμα έχει διάρκεια 10 προκαθορισμένων συναντήσεων μιας ώρας κάθε φορά. Το ποσό συμμετοχής που έχω καταβάλει, ανέρχεται στα 40€ (μέλος της ΠΕΑΝΔ) ή 70 ευρώ (για μη μέλη). Σε περίπτωση αποχώρησης με δική του ή δική μου θέληση, το ποσό δεν επιστρέφεται.

Τέλος δηλώνω ότι θα πραγματοποιήσω ραντεβού ενημέρωσης και λήψης ιστορικού, ενώ κατά τη διάρκεια των 10 συνεδριών θα συμμετέχω σε 2 συναντήσεις ενημέρωσης με την Κοινωνική Λειτουργό προκειμένου να ενημερωθώ για τη πορεία του παιδιού μου.

Ημερομηνία:20.....

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 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.