

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΥΧΟΥ ΜΤΑ

Η παρούσα υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/1986 και 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	ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ						
Ο- Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:							
Αρ. Στρ/κού Μητρώου στην ενέργεια:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ.:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ.:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (FAX):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email)			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) Είμαι εγγεγραμμένος/η στα Δημοτολόγια του Δήμου

β) Είμαι απόστρατος στρατιωτικός / είμαι μέλος χηρεύουσας οικογένειας στρατιωτικού⁽²⁾

γ) Η οικογενειακή μου κατάσταση είναι: έγγαμος/η, άγαμος/η, διαζευγμένος/η, χήρος/α, σύμφωνο συμβίωσης⁽²⁾ και πατέρας/μητέρα των τέκνων ⁽³⁾:

1. Ονοματεπώνυμο τέκνου:, ημ/νία γέννησης:/...../.....
2. Ονοματεπώνυμο τέκνου:, ημ/νία γέννησης:/...../.....
3. Ονοματεπώνυμο τέκνου:, ημ/νία γέννησης:/...../.....
4. Ονοματεπώνυμο τέκνου:, ημ/νία γέννησης:/...../.....
5. Ονοματεπώνυμο τέκνου:, ημ/νία γέννησης:/...../.....

δ) Λαμβάνω στρατιωτική σύνταξη από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους και δεν έχουν μεταβληθεί οι προϋποθέσεις χορήγησής της. Από την ημερομηνία που δικαιώθηκα στρ/κής συντάξεως έως σήμερα η εν λόγω σύνταξη ουδέποτε έχει ανασταλεί / έχει ανασταλεί ⁽²⁾ για το χρονικό διάστημα από/...../..... έως //....., λόγω

ε) Δεν εργάζομαι στον Δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα από 01-01-2013 και μετά /Εργάζομαι ως ⁽⁴⁾

Ημερομηνία:20....

Ο-Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) « 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.»

(2) Διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει.

(3) Συμπληρώνονται τα στοιχεία των **άγαμων** τέκνων του κυρίως ασφαλισμένου—στρατιωτικού, ανεξαρτήτως ηλικίας και φύλλου.

(4) Συμπληρώνεται **μόνο** στην περίπτωση κατά την οποία την 01-01-2013 δεν είχε συμπληρωθεί το 47^ο έτος της ηλικίας, διαγράφοντας ό,τι δεν ισχύει.

Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.