|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** |  |  |
| up_2017_logo_gr |  |
| **ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  **Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**  Τμήμα Μισθοδοσίας  e-mail: [misthos@upatras.gr](mailto:misthos@upatras.gr)  <https://doy.upatras.gr> |  |  |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Συμπληρώνεται από τους υπαλλήλους που δικαιούνται την οικογενειακή παροχή λόγω τέκνων,

σύμφωνα με το άρθρο 15 του Ν. 4354/2015

Ο/Η υπογράφων/-ουσα: …**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**… δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των κυρώσεων που προβλέπει ο νόμος για ψευδή δήλωση τα παρακάτω στοιχεία, που είναι απαραίτητα για την καταβολή της οικογενειακής παροχής λόγω τέκνων.

Δηλούμενα στοιχεία:

1. Ονοματεπώνυμο συζύγου …**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**…

2. Παιδιά άγαμα ή έγγαμα (από νόμιμο γάμο, φυσικά, θετά, νομιμοποιηθέντα και αναγνωρισθέντα) κατά απόλυτη σειρά χρονολογίας γέννησης:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Όνομα – Επίθετο | Ημερομηνία γέννησης | Άγαμο / Έγγαμο | Σχολείο ή Σχολή φοίτησης | Έτη / Μήνες Σπουδών | Παρατηρήσεις |
| 1 |  | …/…../…… |  |  |  |  |
| 2 |  | …/…../…… |  |  |  |  |
| 3 |  | …/…../…… |  |  |  |  |
| 4 |  | …/…../…… |  |  |  |  |
| 5 |  | …/…../…… |  |  |  |  |
| 6 |  | …/…../…… |  |  |  |  |

Για οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω δηλούμενων στοιχείων, θα ενημερώσω με νέα δήλωσή μου την

Υπηρεσία σας προσκομίζοντας τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Σε διαφορετική περίπτωση, δηλώνω υπεύθυνα ότι φέρω την αποκλειστική ευθύνη.

Ημερομηνία, / /20\_\_\_\_

Για την ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων

Ο/Η δηλ….

*(Υπογραφή)*