**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): |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. Τηλεομοιότυπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | |
| **α)** Είμαι επιτηδευματίας και απασχολούμαι σε έναν / δύο εργοδότη/ες και αιτούμαι την υπαγωγή μου στο  άρθρο 39/ παρ. 9 του Νόμου 4387/2016. | | | | | | | | | | | | | | |
| **β)** Είμαι μισθωτός σε άλλο δημόσιο ή/και ιδιωτικό φορέα και **παράλληλα ασκώ ελεύθερο επάγγελμα**. Οι  ασφαλιστικές μου εισφορές καταβάλλονται από τη μισθωτή μου εργασία και σε περίπτωση που  υπολείπονται του ποσού της εισφοράς της εκάστοτε ασφαλιστικής κατηγορίας που έχω επιλέξει,  καταβάλλεται η διαφορά από εμένα τον ίδιο.  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  **γ)** Είμαι μισθωτός σε άλλο δημόσιο ή/και ιδιωτικό φορέα και **δεν ασκώ ελεύθερο επάγγελμα**. Οι υπηρεσίες που θα παρέχω αποτελούν ευκαιριακή & περιστασιακή δραστηριότητα. | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **δ)** Ασκώ επιτήδευμα και απασχολούμαι σε περισσότερους από **3 ΕΡΓΟΔΟΤΕΣ - ΠΕΛΑΤΕΣ**. | | **ε)** Δεν ασκώ ελευθέριο επάγγελμα κατανομαζόμενο στην παρ.1του άρθρου 48 του ν.2238/94, ούτε νοούμαι επιτηδευματίας /υπόχρεος εφαρμογής του ΚΦΑΣ για άλλη δραστηριότητα & από άλλη αιτία. Οι υπηρεσίες που θα παρέχω αποτελούν ευκαιριακή & περιστασιακή δραστηριότητα & δεν νοούμαι υπόχρεος / ή απεικόνισης συναλλαγών. | | | | | | | | | | | | | | | |

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.