

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ,

ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ Η υπεύθυνη δήλωση να υποβληθεί στον **εκκαθαριστή**

ΠΕΡΙΦ.Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΑΙΓΑΙΟΥ αποδοχών από τον οποίο πληρώνεται ο κάθε

Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΚΥΚΛΑΔΩΝ υπάλληλος.

Ι.Λ. ΡΑΛΛΗ 6 Τ.Κ. 84100

ΣΥΡΟΣ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(για την καταβολή του οικογενειακού επιδόματος)

….υπογραφομεν……

ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………………………..ΟΝΟΜΑ………………………………………………………………….

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ………………………………………ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ…………………………………………………….

ΟΔΟΣ……………………………………….ΑΡΙΘΜ……….Τ.Κ……………….ΤΗΛ………………….κιν…………………..

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ………………………………………………………………………………………………..

Α.Φ.Μ:…………………………………..Δ.Ο.Υ………………………………..

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(γάμου και τέκνων):

ΔΗΛΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΓΓΑΜΟΣ ΑΓΑΜΟΣ ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΣΕ ΔΙΑΖΕΥΞΗ ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ

…………. …………. ………….. ………….. …………..

# ΤΕΚΝΑ

Α.(Στοιχεία όλων των παιδιών από νόμιμο γάμο, θετά, νομιμοποιηθέντα και αναγνωρισθέντα, κατά σειρά ηλικίας, ανεξάρτητα αν δικαιούνται ή όχι οικ.επίδομα)

Β.( Όσοι έχουν παιδιά που φοιτούν σε Ανώτερες ή Ανώτατες Σχολές και σε Ι.Ε.Κ. μέχρι 24 ετών να προσκομίσουν σχετική βεβαίωση.

Γ. ΤΕΚΝΑ (κατά σειρά γεννήσεως)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Όνομα | Έτος Γέννησης | Σχολείο ή  Σχολή φοίτησης | Α έτος  εγγραφής | Διάρκεια  φοίτησης |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Επίσης δηλώνω ότι θα γνωστοποιώ εγγράφως στην υπηρεσία μου και άμεσα οποιαδήποτε άλλη μεταβολή των παραπάνω στοιχείων, με νέα δήλωσή μου.

Σύρος .../.../ 20...

Ο/Η Δηλ………………….

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:Οι αποσπασμένοι Εκπαιδευτικοί να στείλουν τις δηλώσεις στο Γραφείο τους.