

**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. Τηλεομοιοτύπου (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) Έχω λάβει γνώση των σχετικών διατάξεων της υπό στοιχεία 20875/Δ.Α.Ε.Φ.Κ.-Κ.Ε./Α325/04.10.2023 κοινής υπουργικής απόφασης *(Β’ 5813, διόρθωση σφάλματος Β’ 5842)* περί χορήγησης στεγαστικής συνδρομής, που αφορούν στις επιχειρήσεις.  β) O Φ.Π.Α. είναι/δεν είναι ανακτήσιμος για την ………………………………………………………………………………..…………………. επιχείρηση *(επωνυμία επιχείρησης)* βάσει της εθνικής νομοθεσίας *(διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει)*.  γ) Το κτήριο της επιχείρησης …….………. *(επωνυμία επιχείρησης)* είναι/δεν είναι ασφαλισμένο *(διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει)*.  δ) Έχω αιτηθεί/δεν έχω αιτηθεί και έχω/δεν έχω λάβει αποζημίωση από αλλού *(συμπεριλαμβανομένων των πληρωμών στο πλαίσιο ασφαλιστηρίων συμβολαίων)* για την αποκατάσταση του κτηρίου, εξ αιτίας των πλημμυρών του Σεπτεμβρίου 2023. Το ποσό της αποζημίωσης που έχω λάβει ή πρόκειται να λάβω είναι……………..………... και η επωνυμία του φορέα είναι ……………..…….……………. *(διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει)*. |

Ημερομηνία: 202……

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η 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 10ετών.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή τη δηλούσα.