**ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ**

1. Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά.
2. Η ημερομηνία συμπλήρωσης της Υπ. Δήλωσης πρέπει να είναι ίδια με την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.
3. Τα σημεία με κίτρινο στην πρώτη κουκκίδα υποδεικνύουν πιθανές εναλλακτικές. Κάθε ωφελούμενος επιλέγει **μόνο αυτήν που τον αφορά** και διαγράφει τις υπόλοιπες επιλογές αποχρωματίζοντας τα πεδία.
4. Η υπεύθυνη δήλωση που θα υποβληθεί στο σύστημα στο πλαίσιο της υποβολής των δικαιολογητικών, **δεν** θα πρέπει να συνοδεύεται από το παρόν φύλλο διευκρινίσεων.

**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]](#footnote-1):** | | **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ** | | | | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ:** | |  | | | | **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | | |  | | | | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: | | | |  | | | | | | | | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ[[2]](#footnote-2): | | | |  | | | | | | | | |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | | | |  | | | | | | | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: | | | |  | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | |  | | | | | |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  | | | | ΟΔΟΣ: |  | | | ΑΡΙΘΜΟΣ: |  | ΤΚ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ (FAX): | | |  | | Δ/ΝΣΗ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (ΕMAIL): | | |  | | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[[3]](#footnote-3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:   * Κατά την ημέρα υποβολής της αίτησής μου είμαι [εργαζόμενος/η σε επιχείρηση του ιδιωτικού τομέα με σχέση εξαρτημένης εργασίας], **ή** [αυτοαπασχολούμενος] **ή** [εποχικά εργαζόμενος], στην επιχείρηση με την επωνυμία ……………………. και ΑΦΜ …………… ΔΟΥ ………………… * Δεν συμμετέχω το ίδιο χρονικό διάστημα σε άλλο πρόγραμμα κατάρτισης. * Αποδέχομαι το σύνολο των όρων συμμετοχής στο συγκεκριμένο πρόγραμμα και το σύνολο των όρων της πρόσκλησης. * Τα προσκομιζόμενα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων και τα στοιχεία που έχουν δηλωθεί στην αίτηση είναι αληθή[[4]](#footnote-4) | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία …./…./2023

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση. [↑](#footnote-ref-1)
2. Αναγράφεται ολογράφως. [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα [↑](#footnote-ref-4)