### 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): | **Τον εκκαθαριστή μισθοδοσίας της Δ/νσης Π.Ε Ανατολικής Αττικής ( διά του Συλλόγου Αλ. Δελμούζος )** |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | **Αριθμός Μητρώου Εκπ/κου** |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |
| **Σχέση Εργασίας** | **Μόνιμος** | **Σχολείο** |  |

|  |
| --- |
| 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: |
|  |
| **Επιτρέπω να μου παρακρατήσετε από τη μηνιαία μισθοδοσία μου, για λογαριασμό του Συλλόγου Εκπαιδευτικών Π.Ε. «Αλ Δελμούζος», το ποσό των 30 ευρώ για τη συνδικαλιστική μου συνδρομή για το συνδικαλιστικό έτος 2019-20 σε τρεις δόσεις, αφού είμαι εγγεγραμμένο μέλος του Συλλόγου.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ημερομηνία: 27-11-.2019

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

**ΠΡΟΣΟΧΗ : Τη Δήλωση συμπληρώνουν μόνο μόνιμοι εκπαιδευτικοί που έχουν οργανική και μισθοδοτούνται από την Δ/νση Ανατολικής Αττικής.**