

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

Περιγραφή αιτήματος : «Συμμετοχή σε Βρεφονηπιακούς Σταθμούς της ΔΕΗ (Αμαρουσίου-Περιστερίου-Καλλιθέας)»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

* Αρμόδιο ασφαλιστικό γραφείο ΟΑΠ-ΔΕΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:	
		E – mail:	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΔΕΗ:		ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΗ ΟΜΑΔΑ:	
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:		ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:	
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:		ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΜΕ Η ΧΩΡΙΣ ΣΥΖΥΓΟ:	
ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ Η ΟΧΙ Ο ΣΥΖΥΓΟΣ:	ΝΑΙ ΟΧΙ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΥΖΥΓΟΥ:	
ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΑ ΠΑΙΔΙΑ ΣΤΟ ΣΤΑΘΜΟ	ΝΑΙ ΟΧΙ
ΥΠΑΡΧΟΥ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΤΑ:	ΝΑΙ ΟΧΙ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	

ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΤΑΘΜΟΥ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας του τελευταίου έτους (αντίγραφο).	<input type="checkbox"/>		
2. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου ασφάλισης του παιδιού.	<input type="checkbox"/>		
3. Βεβαίωση από Παιδιάτρο (Πιστοποιητικό Υγείας).	<input type="checkbox"/>		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Η εγγραφή των παιδιών στους Β/Ν Σταθμούς δεν προϋποθέτει και την μεταφορά τους με τα σχολικά αυτοκίνητα.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ: 1. Για κάθε παιδί θα συμπληρωθεί ξεχωριστή αίτηση και θα προσκομισθούν ξεχωριστά δικαιολογητικά, 2. Η αίτηση συμπληρώνεται για τα παιδιά που είναι ασφαλισμένα στον ΟΑΠ-ΔΕΗ και έχουν ηλικία από 8 μηνών έως 6 ετών για τους Β/Ν Σταθμούς Αμαρουσίου και Περιστερίου και από 2,5 ετών για το Σταθμό Καλλιθέας, 3. Κριτήρια επιλογής είναι κυρίως, να εργάζονται και οι δύο γονείς, η οικονομική κατάσταση και τυχόν σοβαρά οικογενειακά – κοινωνικά προβλήματα (που θα διαπιστωθούν από κοινωνική έρευνα), 4. Σε περίπτωση που και οι δύο γονείς εργάζονται στη ΔΕΗ, η αίτηση θα συμπληρωθεί από τον μισθωτό-γονέα που έχει ασφαλίσει το /τα παιδιά στο όνομά του.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Συμμετοχή σε Βρεφονηπιακούς Σταθμούς της ΔΕΗ (Αμαρουσίου-Περιστερίου-Καλλιθέας).		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας του τελευταίου έτους (αντίγραφο).	<input type="checkbox"/>		
2. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου ασφάλισης του παιδιού.	<input type="checkbox"/>		
3. Βεβαίωση από Παιδίατρο (Πιστοποιητικό Υγείας).	<input type="checkbox"/>		

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)