

**ΑΠ-Σ12****Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**
(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

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 : «Ετήσια Κατάθεση Δικαιολογητικών Σωματείου».

Προς:	Ελληνική Δημοκρατία Περιφέρεια Αττικής Γενική Διεύθυνση Ανάπτυξης Διεύθυνση Αθλητισμού και Πολιτισμού	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ, ΠΟΥ ΥΦΙΣΤΑΝΤΑΙ)

Επωνυμία:					
Αριθμός μητρώου καταστατικού:		Ημερομηνία επικύρωσης καταστατικού:		Έτος σύστασης:	
Α.Φ.Μ.:		Δ.Ο.Υ.:			
Έδρα:					
Οδός:				Αριθ:	
Τ.Κ.:		Τηλ:			
Fax:			(Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου) E-mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽¹⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο πατέρα:		Α.Δ.Τ.:	
Οδός:		Αριθ:	
Τηλ:		Fax:	
		E-mail:	

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

- Α)** Το Δ.Σ. και το προεδρείο του φορέα μας απαρτίζεται από τα μέλη, που είναι καταγεγραμμένα στη συνημμένη κατάσταση και δικαιούνται να έχουν εκλεγεί βάσει του Ν.2725/1999. (Σε περίπτωση που Το Δ.Σ. παραμένει το ίδιο με αυτό που υπάρχει ήδη στον φάκελο του Σωματείου δεν κατατίθεται εκ νέου.)
- Γ)** το σωματείο μας απασχολεί τους ίδιους **προπονητές** με αυτούς που έχουμε δηλώσει σε προηγούμενες Αιτήσεις – Υπεύθυνες Δηλώσεις μας. Σε διαφορετική περίπτωση οι νέοι προπονητές δηλώνονται στην παρούσα (Αρ.31 παρ 5 του Ν.2725/1999).

(3)

.....20.....

(Υπογραφή)

1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

(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.

(3) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η δήλωση συνεχίζεται σε άλλο κατάλληλο σημείο του εντύπου της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

(4) Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ
 Κατατίθενται από τον πρόεδρο του Δ.Σ. (ή εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο) μαζί με το παρόν έντυπο,
 που φέρει γνήσια υπογραφή του και τη σφραγίδα του φορέα.

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽⁴⁾
1. α) Θεωρημένα αντίγραφα πρακτικών Γ.Σ. και Δ.Σ. τελευταίας εκλογής των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και του προεδρείου του . (Γενικά: οι θεωρήσεις αντιγράφων πρακτικών γίνονται από τον Πρόεδρο του Σωματείου ή τον νόμιμο αναπληρωτή του) . β) Το Δ.Σ. παραμένει το ίδιο με αυτό που υπάρχει ήδη στον φάκελο του Σωματείου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Θεωρημένο αντίγραφο πρακτικού τελευταίας ετήσιας απολογιστικής συνέλευσης παρελθόντος έτους (στην οποία η Γ.Σ. εγκρίνει τον απολογισμό και απαλλάσσει το Δ.Σ.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Απολογισμός παρελθόντος έτους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Προϋπολογισμός νέου έτους (πρέπει να έχει κατατεθεί στην υπηρεσία έως 30/9 παρελθόντος έτους).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. <u>Ειδικά για τα Σωματεία Σκοποβολής:</u> α) Θεωρημένη πρόσφατα (τελευταίου εξαμήνου) άδεια κατοχής πυροβόλων όπλων και φυσιγγίων, που εκδίδεται από την Δ/ση Ασφαλείας ή την Αστυνομική Δ/ση της έδρας του αθλητικού σωματείου (εάν υπάρχει ήδη στον φάκελο του Σωματείου και είναι σε ισχύ τελευταίου εξαμήνου δεν κατατίθεται εκ νέου).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
β) Θεωρημένη άδεια κατοχής τόξων, βαλλιστρίδων, λειόκανων, ή οποιουδήποτε άλλου τύπου αντικείμενων τα οποία χρήζουν αδειας από την Αστυνομία, εφόσον αυτά κατέχονται από το σωματείο (εάν υπάρχει ήδη στον φάκελο του Σωματείου και είναι σε ισχύ δεν κατατίθεται εκ νέου).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
γ) Στην περίπτωση που δεν υπάρχουν πυροβόλα όπλα, λειόκανα, τόξα ή βαλλιστρίδες στην κατοχή του σωματείου, γίνεται ξεχωριστή υπεύθυνη δήλωση στην παρούσα αίτηση.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- 1) Πριν από οποιαδήποτε θεώρηση η υπηρεσία κάνει έλεγχο στο φάκελο του Σωματείου και ασκεί εποπτεία όπως ορίζει ο αθλητικός νόμος Ν.2725/99 και δύναται να ζητήσει περαιτέρω στοιχεία.

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 παραλάβει εκπρόσωπός σας
4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Όπως αναγράφονται παραπάνω.

ΚΟΣΤΟΣ: 0.

(Κενός χώρος για συνέχιση του κειμένου της υπεύθυνης δήλωσης).

(Υπογραφή)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ