



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⁾ :	ΓΕΑ / ΔΥΓ / 6						
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:	TK:
Αριθμός Φαξ :				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

1. Φέρω τον Βαθμό :....., ο Αριθμός Μητρώου (ΑΜ) μου είναι:..... , κατέχω το Ατομικό Βιβλιάριο Νοσηλείας (ΑΒΝ) με αριθμό :..... και η Ημερομηνία Έκδοσης αυτού είναι :.....

2. Στην περίπτωση που η αποζημίωση της νοσηλείας της καισαρικής τομής της συζύγου μου , η οποία είναι έμμεσα ασφαλισμένη στο ΥΠΕΘΑ/ΓΕΑ και κατέχει το Ατομικό Βιβλιάριο Νοσηλείας (ΑΒΝ) με αριθμό , υπολείπεται του προβλεπόμενου επιδόματος φυσιολογικού τοκετού, επιθυμώ να αποζημιωθώ με το επίδομα αυτό και όχι με το νοσήλιο της καισαρικής

2. Δεν δικαιούμαι, ούτε θα λάβω επίδομα τοκετού από άλλο ασφαλιστικό φορέα ή υπηρεσία του Δημοσίου εκτός του ΥΕΘΑ, για λογαριασμό της συζύγου μου.

Ημερομηνία: /..... 20....

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
(για το γνήσιο της υπογραφής)

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή 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 10 ετών.