### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### 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): | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ** | | | | | | | | | | | | | |
| 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: |  | ΤΚ: |  |
| Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | |  | | | | |  | |  | | | | | |
| **Α.Φ.Μ.** | | |  | | | | | **Δ.Ο.Υ.** | |  | | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3) , που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**ΤΟ ΕΤΟΣ 20…….…** (έτος που αποκτήθηκε το δικαίωμα είσπραξης του εισοδήματος)

1) Από τη συμμετοχή μου σε όργανα ελέγχου, αξιολόγησης επενδυτικών σχεδίων καθώς και σε κάθε είδους μόνιμα ή προσωρινού χαρακτήρα συλλογικά όργανα (Γνωμοδοτική Επιτροπή, Επιτροπή Αξιολόγησης Επενδυτικών Σχεδίων και λοιπά),

1α. το σύνολο των μεικτών μου αποζημιώσεων, που αφορούν τις ανωτέρω κατηγορίες από όλους τους φορείς, κατ΄ εφαρμογή της υπ΄αρ. 47160/19.05.2023 κοινής υπουργικής απόφασης «Καθορισμός αποζημιώσεων των συμμετεχόντων στις διαδικασίες αξιολόγησης, ελέγχου και παρακολούθησης των επενδυτικών σχεδίων των αναπτυξιακών νόμων, σύμφωνα με τον Ν. 4887/2023» (ΦΕΚ 3408/20.05.2023/τεύχος Β’), ανέρχεται στο ποσό των ............….……………………………..… ευρώ και αναλύονται κατά μήνα ως εξής: ……………..…(μήνας) …………………….... (ποσό)

**Σημείωση:** (**μεικτές αποδοχές** οι οποίες **έχουν καταβληθεί** μέχρι και την ημερομηνία της παρούσας. Σε περίπτωση που δεν έχει ληφθεί αποζημίωση, αναγράφεται ο αριθμός μηδέν ( 0)

1β. το ανωτέρω ποσό, δεν υπερβαίνει κατά μήνα τα 1.200,00€ και συνολικά το ανώτατο όριο των 6.800,00€ κατ΄ έτος.

2) Οι μικτές μηνιαίες απολαβές μου δεν υπερβαίνουν το ανώτατο όριο αποδοχών και πρόσθετων αμοιβών της παρ. 1 του άρθρου 28 του Ν. 4354/2015, όπως ισχύει από 1-1-2016 (**4.631€** μηνιαίως).

3) Οι κάθε είδους πρόσθετες αποδοχές ή αμοιβές δεν είναι κατά μήνα ανώτερες από το σύνολο των αποδοχών της οργανικής μου θέσης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 104 παρ. 2 του Συντάγματος

|  |  |
| --- | --- |
| *ΙΒΑΝ* |  |
| ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ |  |
| ΑΜΚΑ |  |

Ημερομηνία: ………………….20……

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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**(5) Η παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση αφορά ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ.**