### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΦΕΕ

### (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. 1599/1989) |

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΟΑΕΔ ΔΙΟΙΚΗΣΗ (Δ/ΝΣΗ: ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ Α3)** |
| Ο – Η Όνομα: | ne | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθμ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Εmail): |  |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του |
| άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 ως Πρόεδρος και Νόμιμος Εκπρόσωπος του σωματείου & ΦΕΕ με την επωνυμία  |
| « » |
| δηλώνω ότι η επιχείρηση με την επωνυμία « » |
| **είναι** μέλος του σωματείου και οι καταρτιζόμενοι που δηλώνονται στο «Παράρτημα» της Υ.Δ. προέρχονται από την  |
| επιχείρηση που αναφέρεται στην παρούσα.  |
|  |
|  |
| (4) |

Ημερομηνία: ………/………/……………

Ο / Η Δηλούσα / Δηλών

(Υπογραφή)

Σφραγίδα ΦΕΕ (Φορέα Εκπροσώπησης Εργοδοτών)

(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.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΕΕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ** | **ΑΦΜ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ημερομηνία: ………/………/……………

|  |  |
| --- | --- |
| Σφραγίδα Επιχείρησης & Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου Επιχείρησης | Σφραγίδα ΦΕΕ (Φορέας Εκπροσώπησης Εργοδοτών) & Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου ΦΕΕ |