

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⁾ :	Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Διεύθυνση Συμβάσεων /Τμήμα Συμβάσεων Φορέων Κοινωνικής Φροντίδας						
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:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Ο κάτωθι υπογράφων ως **νόμιμος εκπρόσωπος** της δομής..... (οικοτροφείο/ξενώνας/προστατευόμενο διαμέρισμα):

με την επωνυμία:.....,

Διακριτικό Τίτλο:,

ΑΦΜ:....., ΔΟΥ:....., Δ/ΝΣΗ:....., ΑΡΙΘΜΟΣ:.....,

Τ.Κ.:....., ΠΟΛΗ:....., ΤΗΛ.:.....

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:

- Τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή και πληρούνται οι κάτωθι προϋποθέσεις για εμένα καθώς και τον φορέα που εκπροσωπώ.
- Δεν έχει ανασταλεί προσωρινά ή οριστικά η λειτουργία του φορέα ή η ισχύς της άδειας λειτουργίας της δομής..... (οικοτροφείο/ξενώνας/προστατευόμενο διαμέρισμα) από την εκδούσα αρχή
- Δεν έχω καταδικαστεί τελεσίδικα για κάποιο από τα αδικήματα κλοπής, υπεξαίρεσης (κοινή και στην υπηρεσία), απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, δωροδοκίας, απιστίας περί την υπηρεσία, παράβασης καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα κατά της γενετήσιας ζωής . Επίσης, δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.
 - Δεν έχει εκδοθεί σε βάρος μου αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση που αφορά τα παρακάτω αδικήματα : i) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση ii) δωροδοκία iii) απάτη iv) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες.
 - Δεν τελώ υπό πτώχευση, εκκαθάριση ή αναγκαστική διαχείριση ή σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση που προβλέπεται από τις διατάξεις της ελληνικής νομοθεσίας.
 - Δεν έχει κινηθεί εναντίον μου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάριση ή έκδοση απόφασης αναγκαστικής διαχείρισης ή οποιαδήποτε άλλη ανάλογη διαδικασία προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία.
 - Δεν έχω καταδικαστεί με τελεσίδικη δικαστική απόφαση για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική μου διαγωγή.
 - Δεν έχω διαπράξει συναφές με το αντικείμενο της σύμβασης, επαγγελματικό παράπτωμα που να έχει διαπιστωθεί με οποιοδήποτε μέσο από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
 - Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου ή έχω τεθεί σε καθεστώς ρύθμισης σχετικά με την καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία και τις υποχρεώσεις μου σχετικά με την πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία ή τη νομοθεσία της χώρας μου.
 - Δεν έχω κηρυχθεί έκπτωτος από σύμβαση προμηθειών ή υπηρεσιών του δημοσίου, δεν έχω τιμωρηθεί με αποκλεισμό από διαγωνισμούς προμηθειών ή υπηρεσιών του δημοσίου τομέα.

– Δεν έχω αμετάκλητες καταδικαστικές αποφάσεις, σύμφωνα με τα άρθρα 68 και 153 του ν. 4281/2014 (Α' 160) και δεν μου έχει επιβληθεί οποιαδήποτε ποινή για οικονομικά εγκλήματα

- αποδέχομαι την ανάρτηση των εταιρικών μου στοιχείων (επωνυμία, δ/ση έδρας, τηλέφωνο(κ.λπ.) στα ειδικά πληροφοριακά έντυπα και στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- αποδέχομαι την παροχή υπηρεσιών υγείας από τ... δομή.....(οικοτροφείο/ξενώνα/προστατευόμενο διαμέρισμα) στους ασφαλισμένους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που ορίζει το συμβατικό πλαίσιο συνεργασίας με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και τον Ε.Κ.Π.Υ
- ο επιστημονικά υπεύθυνος τ.....δομής.....(οικοτροφείο/ξενώνα/προστατευόμενο διαμέρισμα) είναι ο/η.....ειδικότητας.....
- δεν έχει επιβληθεί ποινή διακοπής ή καταγγελίας σύμβασης στην δομή(οικοτροφείο/ξενώνα/προστατευόμενο)
- δεν έχει επιβληθεί πρόστιμο στην δομή(οικοτροφείο/ξενώνα/προστατευόμενο) από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ημερομηνία:/...../20....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

(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.