**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ (2)**

Ο/Η υπογράφων/-ουσα

ασφαλισμένος-η στο Ταμείο

δηλώνω με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις του Νόμου για ψευδή δήλωση, ότι το παιδί μου

παρέμεινε στην κατασκήνωση

την Α΄, Β΄, Γ΄, Δ’ περίοδο 2015 και για το χρονικό διάστημα

**Σε περίπτωση ψευδών ή ανακριβών στοιχείων της Δήλωσης το Ταμείο ουδεμία υποχρέωση έχει και η δαπάνη καταβολής του τροφείου βαρύνει αποκλειστικά και μόνο τον κηδεμόνα του παιδιού.**

Ημερομηνία αποχώρησης: / /2015

Ο κηδεμόνας

Υπογραφή και ολογράφως

**(Η Υπεύθυνη Δήλωση Αποχώρησης συμπληρώνεται από τον κηδεμόνα και συνυποβάλλεται από την κατασκήνωση στο Ταμείο μαζί με τα προβλεπόμενα παραστατικά για την εκκαθάριση της δαπάνης).**