

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ

Ο/Η υπογράφων συνταξιούχοςΑ.Μ.....

ασφαλισμένος στο Ταμείο ΤΑΥΤΕΚΩ/ΚΑΠ-ΔΕΗ **δηλώνω** με ατομική μου ευθύνη

και γνωρίζοντας τις κυρώσεις του Νόμου για ψευδή δήλωση (Ν.1599/1986, άρθρο 8)

ότι (ονοματεπώνυμο παιδιού) ο/η

παρέμεινε στην κατασκήνωση (ΕΠΩΝΥΜΙΑ)

την περίοδο 2015, για το χρονικό διάστημα από/..../ 2015 έως και την .../... /2015

ημέρα όπου και αποχώρησε.

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

ΩΡΑ :.....

Ο/Η Κηδεμόνας

Υπογραφή και ολογράφως

