

**ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ**

Ο/Η υπογράφων συνταξιούχος.....Α.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 .....

προσήλθε στην κατασκήνωση ( ΕΠΩΝΥΜΙΑ) .....

την ..... περίοδο 2015, στις ..... / ..... / 2015, ημέρα .....και ώρα..... .

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 προσέλευσης ...../...../2015

Ο/Η Κηδεμόνας

Υπογραφή και ολογράφως

*Η υπεύθυνη δήλωση προσέλευσης συμπληρώνεται από τον/την Κηδεμόνα του παιδιού και υποβάλλεται στην Γραμματεία της  
κατασκήνωσης*