### 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): | Σ.Α.Ε.Κ. Πολυγύρου | | | | | | | | | | | | | |
| 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: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. 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, δηλώνω ότι: |
| 1. Ως φορέας απασχόλησης οφείλω να ενημερώσω άμεσα και εγγράφως την Σ.Α.Ε.Κ Πολυγύρου(Τηλ. 2371025054 mail: [grammateia@iek-chalk.chal.sch.gr](mailto:grammateia@iek-chalk.chal.sch.gr) για περιπτώσεις που: |
| Α)Ο/Η ασκούμενος/η δεν προσέρχεται στην εργασία του/της ή διακόψει την Πρακτική Άσκηση |
| Β) Αμελεί τα καθήκοντά του/της ή προκαλεί προβλήματα στο εργασιακό περιβάλλον, προκειμένου η Σ.Α.Ε.Κ. Πολυγύρου να εκδώσει έγκαιρα έγγραφο Διακοπής Πρακτικής Άσκησης. |
| 2) Έχω ενημερωθεί πως ως εργοδότης του/της έχω υποχρέωση σύμφωνα με το ΦΕΚ 3520/Β/19-09-2019 συμπλήρωσης του ειδικού εντύπου Ε3.5 (αναγγελία Πρακτικής Άσκησης), καθώς και όλων των μεταβολών στοιχείων του/της πρακτικά ασκούμενου/νης στο Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ (άρθρο 3 και 4 του προαναφερθέντος ΦΕΚ) καθώς και για την ενημέρωση του βιβλίου Πρακτικής (συμπλήρωση, σφραγίδα και υπογραφή) |
| 3) Θα μεριμνήσω για την ασφάλισή του στον e-ΕΦΚΑ (π. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) βάσει της Κ.Υ.Α. Κ5/ 97484/ (ΦΕΚ3938 ) 26-08-2021 και της εγκυκλίου 51/2021 του e-ΕΦΚΑ. |

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(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. ***Download from***