|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

### 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): | **Διαχειριστική Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων** | | | | | | | | | | | | | |
| 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, ως νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης/εταιρείας …………………….,  δηλώνω ότι: |
| Ο  λογαριασμός στον οποίο θα πιστώνεται από τον ΕΦΕΠΑΕ η δημόσια χρηματοδότηση καθ’ όλη της διάρκεια υλοποίησης του εγκεκριμένου έργου με κωδικό Ν5ΠΤ- ………… από την επιχείρηση στο πλαίσιο του προγράμματος «Ενίσχυση της Αυτοαπασχόλησης ΠτυχιούχωνΤριτοβάθμιας Εκπαίδευσης» είναι :  Αριθμός Λογαριασμού …………………………..  Αριθμός Λογαριασμού σε ΙΒΑΝ ………………………………….  Τράπεζα…………………………………………..  Δικαιούχος Λογαριασμού…………………………………………..  Ο ΕΦΕΠΑΕ δε φέρει καμία ευθύνη στην περίπτωση κατά την οποία τα ανωτέρω στοιχεία τα οποία δηλώθηκαν από την επιχείρηση δεν είναι ακριβή. |

Ημερομηνία: ………./2018

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)