

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

ΠΡΟΣ:	Διεύθυνση Α/θμιας Εκπαίδευσης Ξάνθης						
Ο – Η Όνομα				Επώνυμο			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας				Α.Μ.Κ.Α.:			
Ημερομηνία γέννησης				Δήμος/Κοινότητα εγγραφής:			
Δ.Ο.Υ. υποβολής φορολ.δήλωσης				Α.Φ.Μ.:			
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρ. (Email)							
Τόπος Κατοικίας			Οδός			Αριθ	TK
Τηλέφωνο			Τηλέφωνο κινητό				

Με ατομική μου ευθύνη δηλώνω ότι:

Επιθυμώ ο μισθός μου και οι λοιπές αποδοχές να καταβάλλονται στην

Τράπεζα	
Αρ. Λογ/σμού	
IBAN	GR

...../...../202.....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

**Συνημμένα :**

- 1) Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας
- 2) Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού Α.Φ.Μ.
- 3) Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού Α.Μ.Κ.Α.
- 4) Φωτοαντίγραφο 1ης σελίδας του βιβλιαρίου του λογαριασμού ή άλλου εγγράφου της τράπεζας από το οποίο προκύπτει σαφώς ο αριθμός IBAN (ο εκπαιδευτικός πρέπει να είναι ο πρώτος δικαιούχος)

**Να συμπληρώσετε όλα τα στοιχεία και να προσκομίσετε όλα τα συνημμένα.**