



**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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΗΜΟ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΗΤΡΩΩΝ &amp; ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ</b>						
	<b>ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΩΝ ΣΥΤΤΕΝΩΝ</b>						
Ο - Η Όνομα:		Επώνυμο					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ.:					
Αρχή Έκδοσης Ταυτότητας:							
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλέφωνο:		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(E-mail):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3) , που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/86 , δηλώνω ότι :

Ο/Η (όνομα)..... (επώνυμο).....του(όνομα και επώνυμο πατρός) .....και της (όνομα και επώνυμο μητρός)..... που πέθανε στ....( τόπος θανάτου)..... την (ημερομηνία θανάτου)..... ήταν όσο ζούσε μόνιμος κάτοικος ( περιοχή , διεύθυνση & αριθμός)..... και άφησε την ημέρα που πέθανε πιο κοντινούς συγγενείς και στην ζωή ευρισκομένους τους πιο κάτω:

Τον/την εκ του Α , Β (βαθμός γάμου) νόμιμου γάμου σύζυγό του /της (όνομα).....το γένος .....του (όνομα & επώνυμο του πατέρα) .....και της (όνομα μητέρας)..... πέθανε ..... και δεν απόκτησαν τέκνα , που (δεν) εργάζεται και (δεν) παίρνει σύνταξη από κανένα Ταμείο ή Οργανισμό του Κράτους και ο / η οποίος -α μέχρι σήμερα είναι χήρος/χήρα και ο γάμος τους δεν λύθηκε μέχρι την ημέρα που πέθανε.

A) Τα αδέρφια του / της : ( αμφιθαλή ή ετεροθαλή)

- 1) Ονοματεπώνυμο....., του ..... και της..... με τόπο γέννησης..... ημ. γέννησης ..... , έγγαμος/άγαμος/διαζευγμένος/χήρα
- 2) Ονοματεπώνυμο....., του ..... και της ..... με τόπο γέννησης..... ημ. γέννησης ..... , έγγαμος/άγαμος/διαζευγμένος/χήρα
- 3) Ονοματεπώνυμο....., του ..... και της..... με τόπο γέννησης..... ημ. γέννησης ..... , έγγαμος/άγαμος/διαζευγμένος/χήρα

Β) Τα ανήψια (παιδιά προσταβιωσάντων αδελφών) του :

- 1) ) Ονοματεπώνυμο....., του ..... , και της ..... ημ.  
.....τέκνο του προσταβιώσαντα (αμφιθαλή ή ετεροθαλή) αδελφού ..... ημ.  
γέννησης ..... , έγγαμος/άγαμος/διαζευγμένος/χήρα
- 2) Ονοματεπώνυμο....., του ..... , και της ..... ημ.  
.....τέκνο του προσταβιώσαντα ( αμφιθαλή ή ετεροθαλή) αδελφού ..... ημ.  
γέννησης ..... , έγγαμος/άγαμος/διαζευγμένος/χήρα
- 3) 2) Ονοματεπώνυμο....., του ..... , και της ..... ημ.  
.....τέκνο του προσταβιώσαντα ( αμφιθαλή ή ετεροθαλή) αδελφού ..... ημ.  
γέννησης ..... , έγγαμος/άγαμος/διαζευγμένος/χήρα
- 4) 2) Ονοματεπώνυμο....., του ..... , και της ..... ημ.  
.....τέκνο του προσταβιώσαντα ( αμφιθαλή ή ετεροθαλή) αδελφού ..... ημ.  
γέννησης ..... , έγγαμος/άγαμος/διαζευγμένος/χήρα

Δεν άφησε ο πιο πάνω αποβιώσας άλλους πιο κοντινούς συγγενείς, ούτε άλλα παιδιά νόμιμα, ούτε εκτός γάμου, ούτε υιοθετημένα ή παιδιά πεθαμένων παιδιών, ούτε παιδιά πεθαμένων αδελφών, ούτε ανιόντες ή κατιόντες συγγενείς, ούτε παιδιά νομιμοποιημένα, ή αναγνωρισμένα παιδιά. Όσο ζούσε ο αποβιώσας συντηρούσε τη σίζυγό του.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ :

- 1) Εάν υπάρχει κληρονόμος δια διαθήκη να προσκομίσει ο ενδιαφερόμενος επικυρωμένη Διαθήκη.
- 2) Εάν πρόκειται περί δικαστικής αποφάσεως στην οποία ο ενδιαφερόμενος έχει έννομο συμφέρον θα προσκομίσει αυτή επικυρωμένη.
- 3) Επίσης να αναγράφεται εάν άφησε γονείς ή άλλους αδελφούς αμφιθαλείς ή ετεροθαλείς ή παιδιά και εγγονούς προσταβιωσάντων αδελφών.
- 4) Επίσης ο αποβιώσας δεν άφησε άλλους πλησιέστερους συγγενείς ούτε από πατρική ούτε από μητρική πλευρά.

Ημερομηνία: .....2014.,  
Ο Δηλώνων/Η Δηλούσα

(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 πινυρεείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπάλληος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, πινυρεείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω σψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.