

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ

Ο/Η υπογράφ _____
ασφαλισμέν _____ της Β'Περ.Δ/νσης Μη Μισθωτών Αττικής-Αθηνών-
Κεντρικού Τομέα ΕΦΚΑ (τ.Τ.Α.Ν.Τ.Π.-Ο.Α.Ε.Ε.), δηλώνω, με ατομική μου
ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις του Νόμου για ψευδή δήλωση, ότι
το παιδί μου _____ (πατρώνυμο:
_____ μητρώνυμο: _____) παρέμεινε
στην Κατασκήνωση _____ την _____' περίοδο
2018 και για το χρονικό διάστημα από _____/_____/2018
μέχρι _____/_____/2018.

Απουσία εκτός κατασκήνωσης συνολικά _____ ημέρες.

Σε περίπτωση ψευδών ή ανακριβών στοιχείων της Δήλωσης ο Φορέας ουδεμία υποχρέωση έχει και η δαπάνη καταβολής του τροφείου βαρύνει αποκλειστικά και μόνο τον/την Κηδεμόνα του παιδιού.

Ημερομηνία αποχώρησης: _____ / _____ /2018

Κηδεμόνας ☐ ή Εξουσιοδοτημένο πρόσωπο ☐

υπογραφή και ονοματεπώνυμο ολογράφως

(Η Υπεύθυνη Δήλωση αποχώρησης συμπληρώνεται από τον/την Κηδεμόνα του παιδιού και συνυποβάλλεται από την Κατασκήνωση στον Ασφαλιστικό Φορέα).