



Αθήνα, 11/06/2026

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ- ΥΛΙΚΟΥ
Π. ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 4, Αθήνα - Τ.Κ. 11527
Τηλ.:2131520247,210-6927016
Email: ddydapanes@astynomia.gr
Αριθ. πρωτ.:8045/8/263-ζ'

ΠΡΟΣ:

Α) ΝΕΜΑC-ΒΕΚΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ & ΣΙΑ ΕΕ
ΑΦΜ:801082129
ΓΟΡΤΥΝΙΑΣ 35-Ν.ΙΩΝΙΑΣ,ΤΚ:14231
ΤΗΛ.: 2102712443, email: alvekris@yahoo.gr
Β)ΔΟΜΙ VIVENS-ΑΦΟΙ ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΟΕ
ΑΦΜ:081308853
ΑΓ.ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ 146-ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ,Τ.Κ.: 12135
ΤΗΛ.:2105743532, email: domivi@otenet.gr
Γ)DAILY FRESH ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ
ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΙΚΕ
ΑΦΜ:800713272
Λ.ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 171-Ν.ΙΩΝΙΑΣ,Τ.Κ.: 14231
ΤΗΛ.:2106390054, email: cleanbydailyfresh@gmail.com

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Θέμα: Προμήθεια υλικών καθαριότητας σύμφωνα με τον κάτωθι πίνακα, προς κάλυψη αναγκών της Διεύθυνσης Διοικητικής Υποστήριξης /Α.Ε.Α.,έως το ποσό των 4.600,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. και κρατήσεων.

Σχετ.:

- α) την υπ' αριθ. 8045/22/87447-1 από 09/06/2026 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης της Γ.Δ.Ο.Υ. & Ε. Σ. με ΑΔΑ: ΨΧΥΛ46ΜΤΛΒ-Η86 και ΑΔΑΜ: 26REQ019188008.
β) την υπ' αριθμ 8045/8/263-ε' από 11/06/2026 με ΑΔΑ: 6ΑΠ046ΜΤΛΒ-19Α συγκρότηση επιτροπής αξιολόγησης προσφορών.
γ) την υπ' αριθμ 8045/8/263-στ' από 11/06/2026 με ΑΔΑ: 9Ι6946ΜΤΛΒ-Ε7Ο Συγκρότηση Επιτροπής για την παραλαβή.

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε μέχρι την 18/06/2026, ημέρα Πέμπτη και ώρα 10.00 ανυπερθέτως, σχετική οικονομική προσφορά για την προμήθεια του αναφερόμενου στο θέμα είδους.

Οι οικονομική προσφορά δύναται να κατατεθεί:

α) στο email της Υπηρεσίας μας, ddydapanes@astynomia.gr

β) με οποιονδήποτε πρόσφορο τρόπο (ώρες λειτουργίας πρωτοκόλλου 08:00 – 15:00, γραφεία 1ου τμήματος Διαχείρισης Χρηματικού της Διεύθυνση Διοικητικής Υποστήριξης / Α.Ε.Α).

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να γνωρίζουν ότι η οικονομική προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται από τα παρακάτω **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** :

α) Νομιμοποιητικά έγγραφα του προσφέροντος, για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου (σε συντρέχουσα περίπτωση), εφόσον αυτή προκύπτει από πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής (π.χ. γενικό πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ), αρκεί η υποβολή αυτού, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.

ι) Για Ανώνυμη Εταιρεία (ΑΕ) απαιτείται:

α) ΦΕΚ σύστασης-ίδρυσης, τροποποιήσεων καταστατικού, β) Αντίγραφο του ισχύοντος καταστατικού, γ) Φ.Ε.Κ. ή ανακοίνωση καταχώρησης του Γ.Ε.ΜΗ., στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της

συγκεκριμένης εταιρείας, δ) Αναλυτικό Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης/Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή των δικαιολογητικών της παρούσας παραγράφου, ε) Πιστοποιητικό Ισχύουσας Εκπροσώπησης/ Γενικό Πιστοποιητικό περί τροποποιήσεων του καταστατικού, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή των δικαιολογητικών της παρούσας παραγράφου, ώστε να εξασφαλίζεται ότι δεν έχει πραγματοποιηθεί άλλη μεταβολή στην εταιρική κατάσταση ύστερα από το τελευταίο καταστατικό ή Φ.Ε.Κ. που έχει κατατεθεί.

ii) Για ΕΠΕ, ΙΚΕ απαιτείται: α) Αντίγραφο του καταστατικού και όλων των τροποποιήσεων του ή αντίγραφο του ισχύοντος κωδικοποιημένου καταστατικού, εάν αυτό υπάρχει, β) Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή των δικαιολογητικών της παρούσας παραγράφου, γ) Γενικό Πιστοποιητικό περί τροποποιήσεων του καταστατικού, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή των δικαιολογητικών της παρούσας παραγράφου, ώστε να εξασφαλίζεται ότι δεν έχει πραγματοποιηθεί άλλη μεταβολή στην εταιρική κατάσταση ύστερα από το τελευταίο καταστατικό ή Φ.Ε.Κ. που έχει κατατεθεί.

iii) Για ΟΕ, ΕΕ απαιτείται: α) Αντίγραφο του καταστατικού και όλων των τροποποιήσεων του ή αντίγραφο του ισχύοντος κωδικοποιημένου καταστατικού, εάν αυτό υπάρχει, β) Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή των δικαιολογητικών της παρούσας παραγράφου, γ) Γενικό Πιστοποιητικό περί τροποποιήσεων του καταστατικού, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή των δικαιολογητικών της παρούσας παραγράφου, ώστε να εξασφαλίζεται ότι δεν έχει πραγματοποιηθεί άλλη μεταβολή στην εταιρική κατάσταση ύστερα από το τελευταίο καταστατικό που έχει κατατεθεί.

iv) Τα φυσικά πρόσωπα θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία ή το αντίστοιχο έγγραφο που εκδίδεται ηλεκτρονικά από τον αντίστοιχο φορέα και τις μεταβολές του.

Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος Α.Ε., οι Διαχειριστές και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό, αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου.

β) απόσπασμα ποινικού μητρώου ή ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους μέλους ή τη χώρα καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκαταστημένος ο οικονομικός φορέας για όλα τα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου, στις περιπτώσεις :α) εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιριών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιριών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) για τους διαχειριστές τους, β) ανώνυμων εταιριών (Α.Ε.) για τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, γ) Συνεταιρισμών για όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, για την απόδειξη ότι δεν υπάρχει σε βάρος τους τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους λόγους που μνημονεύονται στο αρθ.73 του Ν.4412/2016 (έκδοσης εντός τριών μηνών από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών).

γ) φορολογική για συμμετοχή σε διαγωνισμό (για κάθε νόμιμη χρήση εκτός είσπραξης και εκτός μεταβίβασης).

δ) ασφαλιστική ενημερότητα για συμμετοχή σε δημοπρασίες από όλους τους φορείς στους οποίους καταβάλουν εισφορές (άρθρο 80 παρ.2 του ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει έως σήμερα). Η ασφαλιστική ενημερότητα καλύπτει τις ασφαλιστικές υποχρεώσεις του προσφέροντος οικονομικού φορέα ως φυσικό ή νομικό πρόσωπο για το προσωπικό

τους με σχέση εξαρτημένης εργασίας, συμπεριλαμβανομένων, όσον αφορά τα νομικά πρόσωπα, και των εκ των μελών της διοίκησής τους εργαζομένων με οποιαδήποτε σχέση εργασίας σε αυτήν , εν ισχύει την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών.

ε) υπεύθυνη δήλωση του δικαιούχου είσπραξης και σε περίπτωση εκχώρησης - κατάσχεσης, αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση από τον εκδοχέα, όπου θα αναφέρεται:

1. η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της υπ' αριθ. **8045/8/263-ζ** Πρόσκλησης της Δ.Δ.Υ/ΑΕΑ, της οποίας έλαβα γνώση.

2. αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της υπ' αριθ. **8045/8/263-ζ'** Πρόσκλησης της Δ.Δ.Υ/ΑΕΑ.

3. δεν απασχολώ ή εκμεταλλεύομαι ανηλίκους κάτω των 15 ετών.

4. ο χρόνος ισχύος της προσφοράς μου είναι δώδεκα (12) μήνες από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.

5. Η εκπροσώπηση της εταιρείας παραμένει ως έχει καταχωρηθεί στο ΓΕΜΗ και δεν έχει επέλθει καμία αλλαγή στη σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου που να μην έχει δηλωθεί.

6.τα αντίγραφα εγγράφων ή /και δικαιολογητικών που υποβάλλονται με την προσφορά του ως άνω οικονομικού φορέα είναι ακριβή φωτοαντίγραφα εκ των πρωτοτύπων και δεν έχουν υποστεί ουδεμία τροποποίηση ή/και επεξεργασία.

7. ο φορέας κύριας ασφάλισής του, καθώς και ότι δεν είναι ασφαλισμένος σε άλλον φορέα εκτός αυτού που δηλώνει

8. δεν οφείλει σε άλλους ασφαλιστικούς φορείς κύριας ασφάλισης ληξιπρόθεσμες οφειλές. Σε διαφορετική περίπτωση να αναγράφεται στη δήλωση σε ποιους φορείς είναι ασφαλισμένος και που οφείλει ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές **(συμπληρώνεται το αντίστοιχο υπόδειγμα σύμφωνα με το χαρακτήρα της εταιρίας).**

στ) Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα, στην οποία θα αναφέρει ότι:

1. δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ, για την αθέτηση των υποχρεώσεών του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (άρθρο 73, παρ.2 περίπτωση α' του ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει έως σήμερα),

2. δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του απόφαση αποκλεισμού, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει έως σήμερα,

3. δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για ένα ή περισσότερα εγκλήματα, που αναφέρονται στο άρθρο 73 του ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει έως σήμερα.

4.η εταιρεία πληροί τα σχετικά κριτήρια επιλογής τα οποία έχουν καθοριστεί, σύμφωνα με το άρθρο 75 παρ. 2 του Ν.4412/2016 (ως τροπ. και ισχύει).

Η εν λόγω υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον είναι υπογεγραμμένη, από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα, με ημερομηνία εντός του χρονικού διαστήματος κατά το οποίο μπορούν να υποβάλλονται προσφορές **(συμπληρώνεται το αντίστοιχο υπόδειγμα).**

Αντικείμενο σύμβασης:

Προμήθεια υλικών καθαριότητας σύμφωνα με τον κάτωθι πίνακα, προς κάλυψη αναγκών της Διεύθυνσης Διοικητικής Υποστήριξης /Α.Ε.Α., έως το ποσό των 4.600,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. και κρατήσεων.

Α/Α	ΥΛΙΚΑ	ΤΕΜΑΧΙΑ
1	Επαγγελματικό διπλό τροχήλατο καρότσι σφουγγαρίσματος με πρέσα και δύο κουβάδες 25L/25L, με κοντάρι αλουμινίου με τρεις τρύπες, επαγγελματική σφουγγαρίστρα με λωρίδες μικροϊνών 250γρ, κεφαλή επαγγελματικής σφουγγαρίστρας *	1
2	Παρκετέζας βάση παρκετέζας 60cm και ανταλλακτικό κόκκινο)	10
3	Συρμάτινο Σφουγγάρι 25g ή 40g	50
4	Επαγγελματικές Σακούλες απορρημάτων (70*100cm) σε ρολά των 10 σάκων	300
5	Κρεμοσάπουνο συσκευασία 4L	20
6	Επαγγελματικό υγρό πιάτων συσκευασία 4L	12
7	Πανάκια τύπου WETTEX	30
8	Πανάκια καθαρισμού με μικροΐνες	20
9	Φτερό Ξεσκονίσματος τύπου swiffer με Λαβή και Ανταλλακτικά , σε πλήρες πακέτο	5
10	Χαρτί υγείας 3-4 φύλλων , 110-130γρ ανά ρολό (σε συσκευασία των 40 ρολών) ΠΧ MAXI SUPER 40 ROLA	100
11	Χειροπετσέτα ζικ-ζακ, σε συσκευασία 20 τεμαχίων	100
12	Σφουγγάρια κουζίνας	50

Διάρκεια σύμβασης:

Το σύνολο της εν θέματι προμήθειας θα πρέπει να παραδοθεί εντός σαράντα (40) ημερολογιακών ημερών από υπογραφής Συμβάσεως

Οι Κρατήσεις αναλύονται ως εξής:

1. ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. /Τ.Π.Α.Σ. 2,72%, Μ.Τ.Σ. 2,72%, και θα αποδοθούν μέσω Δ.Ο.Υ,
2. ΕΑΔΗΣΥ 0,10%, (για καθαρή αξία άνω των 1.000,00€),
3. Κατά την πληρωμή θα παρακρατηθεί ο προβλεπόμενος από το άρθρο 64 του Ν. 4172/13 φόρος εισοδήματος 4% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου μείον των προαναφερόμενων κρατήσεων.
4. Εφόσον η δαπάνη υπερβαίνει το χρηματικό ποσό των δύο χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ (2.500,00) θα υπογραφεί Σύμβαση μεταξύ του οικονομικού φορέα και του Δ/ντη της Δ.Δ.Υ. /Α.Ε.Α. και θα εκδοθεί χαρτόσημο μέσω της εφαρμογής «ε Παράβολο» Τύπος Παραβόλου [5085] Θεώρηση σύμβασης>2.500,00€ αξίας πενήντα λεπτών (0,50) για κάθε σελίδα.
5. Ο τρόπος πληρωμής γίνεται με έκδοση χρηματικού εντάλματος μέσω Γ.Δ.Ο.Υ.Ε.Σ. Τα στοιχεία που αναγράφονται στο τιμολόγιο είναι: Υπουργείου Προστασίας Του Πολίτη, Π. Κανελλόπουλου αρ. 04, Αθήνα, Τ.Κ. 10177, Α.Φ.Μ.: 090169846, Δ.Ο.Υ.: ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ. Ο οικονομικός Φορέας υποχρεούται στην έκδοση-υποβολή ηλεκτρονικού Τιμολογίου βάσει των διατάξεων του Ν. 4601/2019 (Α-44) από 9-3-2019 που αφορά την εναρμόνιση του Εθνικού πλαισίου με τη οδηγία 2014/55/ΕΕ σχετικά με την έκδοση Ηλεκτρονικών τιμολογίων στο πλαίσιο των δημοσίων συμβάσεων, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το Ν. 4972/2022 (Α 181) από 23/9/2022, Άρθρα 158-160.

Ο οικονομικός Φορέας υποχρεούται στην έκδοση-υποβολή ηλεκτρονικού Τιμολογίου βάσει των διατάξεων του Ν. 4601/2019 (Α-44) από 9-3-2019 που αφορά την εναρμόνιση του Εθνικού πλαισίου με τη οδηγία 2014/55/ΕΕ σχετικά με την έκδοση Ηλεκτρονικών τιμολογίων στο πλαίσιο των δημοσίων συμβάσεων, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το Ν. 4972/2022 (Α 181) από 23/9/2022, Άρθρα 158-160. Επισημαίνεται ότι ο προμηθευτής είναι υπόχρεος να διαβιβάσει το ΗΤ δια μέσου της Εφαρμογή Διάθεσης Ηλεκτρονικού Τιμολογίου (ΕΔΗΤ) της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης. Στοιχεία αποστολής ηλεκτρονικού τιμολογίου δια μέσου του πληροφοριακού Συστήματος ΕΔΗΤ είναι: Αναθέτουσα Αρχή (κωδικό ΑΑΗΤ): 1057.2010500900.0001 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ / ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ.

Οι προσφέροντες με τη συμμετοχή τους θεωρείται ότι αποδέχονται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΔΔΥ
ΛΑΜΠΡΟΣ ΚΟΥΤΡΑΣ
ΤΑΞΙΑΡΧΟΣ

ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**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⁾ :							
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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 εκπρόσωπος της Ατομικής Επιχείρησης με Α.Φ.Μ.και

Δ.Ο.Υ..... δηλώνω ότι:

α) ο κύριος φορέας ασφάλισης μου είναι:(** Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.),

β) δεν είναι ασφαλισμένος σε άλλον φορέα κύριας ασφάλισης εκτός του ανωτέρω, (ή) εκτός του ανωτέρω φορέα κύριας ασφάλισης είναι ασφαλισμένος και στον /στους παρακάτω φορέα /εις κύριας ασφάλισης(* διαγράφεται ανάλογα- ** Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.),

γ) δεν απασχολώ προσωπικό, ή απασχολώ προσωπικό και καταβάλλονται εισφορές στον /στους παρακάτω φορέα /εις κύριας ασφάλισης

(* διαγράφεται ανάλογα - ** Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.),

δ) δεν οφείλω ληξιπρόθεσμες εισφορές σε άλλους ασφαλιστικούς φορείς κύριας ασφάλισης (ή) οφείλω ληξιπρόθεσμες εισφορές στους /στους παρακάτω φορέα /εις κύριας ασφάλισης.....

(* διαγράφεται ανάλογα - ** Αν ο φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

Ημερομηνία:20.....

(Σφραγίδα και 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.

ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ Ε.Π.Ε. και Α.Ε.**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⁾ :							
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 (Email):			

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 εκπρόσωπος της Επιχείρησης με Α.Φ.Μ. και Δ.Ο.Υ..... δηλώνω ότι:

α) απασχολώ προσωπικό και καταβάλλονται εισφορές στον /στους παρακάτω φορέα /εις κύριας ασφάλισης(ή) δεν απασχολώ προσωπικό στην επιχείρηση
(* Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.),

β) δεν οφείλονται ληξιπρόθεσμες εισφορές σε άλλους ασφαλιστικούς φορείς κύριας ασφάλισης (ή) οφείλονται ληξιπρόθεσμες εισφορές στους /στους παρακάτω φορέα /εις κύριας ασφάλισης.....
(* Αν ο φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

Ημερομηνία:20.....

(Σφραγίδα και 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 :αυτόν 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.

ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**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⁾ :			
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 (Email):	

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:

α) ο κύριος φορέας ασφάλισης μου είναι:(** Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.),

β) δεν είναι ασφαλισμένος σε άλλον φορέα κύριας ασφάλισης εκτός από τον ανωτέρω, (ή) εκτός του ανωτέρω φορέα κύριας ασφάλισης είναι ασφαλισμένος και στον /στους παρακάτω φορέα /εις κύριας ασφάλισης(* διαγράφεται ανάλογα- ** Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.),

γ) δεν απασχολώ προσωπικό, ή απασχολώ προσωπικό και καταβάλλονται εισφορές στον /στους παρακάτω φορέα /εις κύριας ασφάλισης(* διαγράφεται ανάλογα - ** Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.),

δ) δεν οφείλω ληξιπρόθεσμες εισφορές σε άλλους ασφαλιστικούς φορείς κύριας ασφάλισης (ή) οφείλω ληξιπρόθεσμες εισφορές στους /στους παρακάτω φορέα /εις κύριας ασφάλισης.....(* διαγράφεται ανάλογα - ** Αν ο φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α., θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

Ημερομηνία:20.....

(Σφραγίδα και 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 αυτόν 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.