**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  (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, δηλώνω ότι:

**εμπίπτω στις διατάξεις της παραγ.9 του άρθρου 39 του Ν4387/2016 και γνωρίζω ότι οι εισφορές μου** προσδιορίζονται από τις διατάξεις του άρθρου 38 του συγκεκριμένου νόμου, εφόσον το εισόδημά μου προέρχεται από την απασχόλησή μου σε ένα ή και δύο πρόσωπα (φυσικά και νομικά).

Αν κατά την διάρκεια σύμβασης παρασχεθεί υπηρεσία και σε τρίτο αντισυμβαλλόμενο, οφείλω να το γνωστοποιήσω στον ΕΦΚΑ, με σχετική αίτηση-δήλωση, ώστε να επέλθει η σχετική μεταβολή στο μητρώο μου και να ενημερώσω το Ι.Ν Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ με υπεύθυνη δήλωση επικυρωμένη από δημόσια αρχή προκειμένου να απαλλαγεί από την ανωτέρω υποχρέωση ασφάλισης στο ΙΚΑ .

Ημερομηνία: ……….20……

Ο – Η Δηλ.

54