



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ & ΙΟΝΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Πάτρα, 13-1-2016
Αρ. Πρωτ: οικ. 4072/425

Ταχ. Δ/ση : Ν.Ε.Ο.
Πατρών Αθηνών 28
Ταχ. Κώδ. : 264 41
Πληροφ. : Α. Κοσμόπουλος
Τηλέφωνο : 2613.600147
Fax : 2610-430683
E-mail : arkos@apd-depin.gov.gr

ΠΡΟΣ

Όλες τις Υπηρεσίες αρμοδιότητας
Αποκεντρωμένης Διοίκησης Ενταύθα
ΚΟΙΝ (μετά συνημμένων)
1.Γραφείο Ασκούντος Καθήκοντα Γενικού
Γραμματέα
2.Γραφείο Αν. Γεν. Διευθύντριας
Εσωτερικής Λειτουργίας
3.Γραφείο Γεν. Διευθυντή Δασών &
Αγροτικών Υποθέσεων
4. Ελεγκτικό Συνέδριο, 13^η Υπηρεσία
Επιτρόπου, Βουρνάζου 4 & Τσόχα, Αθήνα,
Τ.Κ. 101 68

ΘΕΜΑ: Υποβολή Υπευθύνων δηλώσεων Ν. 1256/1982

Σας υπενθυμίζουμε την υποχρέωση προς υποβολή των υπευθύνων δηλώσεων του Ν. 1256/1982 στην 13^η Υπηρεσία Επιτρόπου του Ελεγκτικού Συνεδρίου το Α΄ δεκαπενθήμερο κάθε Ιανουαρίου και Ιουλίου από όσους υπαλλήλους εμπíπτουν στο πεδίο εφαρμογής του ανωτέρω νόμου σε συνδυασμό με τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν. 3833/2010. Οι υπεύθυνες δηλώσεις που πρέπει να υποβληθούν αφορούν το διάστημα του Β΄ εξαμήνου 2015.

Υπόχρεοι προς υποβολή των δηλώσεων είναι: α) οι εργαζόμενοι στην υπηρεσία μας οι οποίοι κατέχουν παράλληλα και άλλη θέση στον Δημόσιο Τομέα ή είναι συνταξιούχοι, β) όσοι εκ των εργαζομένων λαμβάνουν πρόσθετες αποδοχές από συμμετοχή σε συμβούλια, επιτροπές, ομάδες εργασίας, καθώς και κάθε άλλη αμοιβή από οποιαδήποτε αιτία (αμοιβές από ερευνητικά και ευρωπαϊκά προγράμματα, ειδικούς λογαριασμούς, συγγραφική δραστηριότητα, πρόσθετη διδασκαλία, επιμίσθια κ.τ.λ.), τα οποία θα αναφέρονται αναλυτικά καθώς και το χρονικό διάστημα που αφορούν.

Κατόπιν προφορικής επικοινωνίας με την 13^η Υπηρεσία του Ελεγκτικού Συνεδρίου, σας γνωρίζουμε ότι δεν απαιτείται από κάθε υπάλληλο ξεχωριστά δήλωση για τις υπερωρίες που λαμβάνει, αλλά βεβαίωση από τον Προϊστάμενο κάθε Διευθύνσεως για όλους όσους εκ των υπαλλήλων της Δ/νσεώς του λαμβάνουν τέτοιες ότι οι συγκεκριμένοι υπάλληλοι λαμβάνουν τις υπερωρίες που προβλέπουν οι κείμενες διατάξεις και οι οποίες δεν υπερβαίνουν τα όρια των πρόσθετων αποδοχών που θέτει ο νόμος.

Η παράλειψη υποβολής της εν λόγω υπεύθυνης δήλωσης από τους υποχρέους συνιστά πειθαρχικό αδίκημα.

Παρακαλούμε όπως ενημερωθούν με ευθύνη των Προϊσταμένων ενυπογράφως όλοι οι υπάλληλοι των υπηρεσιών. Τα Τμήματα Τοπικής Αυτοδιοίκησης & Νομικών προσώπων παρακαλούνται να διαβιβάσουν το σχετικό στους Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμού και τα Νομικά Πρόσωπα που εποπτεύουν. Επίσης, παρακαλούνται όλες οι Διευθύνσεις της Αποκεντρωμένης Διοίκησης όπως έχουν συγκεντρώσει και αποστείλει τις δηλώσεις των υπόχρεων υπαλλήλων τους (συμπληρωμένες ως προς όλα τα στοιχεία που ζητούνται) στην Διεύθυνση Διοίκησης- Τμήμα Προσωπικού (υπ' όψιν κ. Α. Κοσμόπουλου) ως και τις **23.1.2016.**

Η Διεύθυνση Πληροφορικής και Επικοινωνιών παρακαλείται όπως αναρτήσει το παρόν στην ιστοσελίδα της υπηρεσίας (www.apd-depin.gov.gr) στην διαδρομή **Εφημερίδα της Υπηρεσίας/Εγκύκλιοι της Υπηρεσίας.**

ΣΥΝ: Δύο (2) φύλλα

Εσωτ. Διανομή: κ. Διευθυντή (με συνημμένο)

**Με Ε.Γ.Γ.
Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΘΕΟΔΩΡΟΥ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986 και 2, 4, 6 παρ. 3 του Ν. 1256/1982)

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⁾ :	ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ – 13 ^η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.	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 της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Από την κύρια και τις λοιπές θέσεις ή απασχολήσεις ή και συντάξεις εισέπραξα το ποσό τωνευρώ κατά το (4) εξάμηνο του έτους (4) από τακτικές μηνιαίες αποδοχές ή μηνιαίες συντάξεις κ.λ.π. που αναφέρονται στον επόμενο πίνακα.

Ημερομηνία:200.....

Βεβαιώνεται ότι τα πιο πάνω στοιχεία συμφωνούν με τα όμοια που τηρεί η υπηρεσία μας και με αυτά που αναγράφονται στις υπεύθυνες δηλώσεις σε απλό χαρτί που υπέβαλε για το ίδιο χρονικό διάστημα ο ενδιαφερόμενος

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

Χρονολογία/...../200.....

Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας

(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) Να συμπληρωθεί το αντίστοιχο εξάμηνο (Α' ή Β') και τοέτος, π.χ. Α' εξάμηνο του έτους 2003..

Μήνας		Αποδοχές κύριας απασχόλησης		Συντάξεις (Ακαθάριστα ποσά)		ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ											
Α' εξ.	Β' εξ.	Ακαθάριστες	Καθαρές	Κύριας Ασφάλισης	Επικουρ. Ασφάλισης	Κωδικός Φορέα	Ποσά		Κωδικός Φορέα	Ποσά		Κωδικός Φορέα	Ποσά		Κωδικός Φορέα	Ποσά	
							Ακαθάριστες	Καθαρές		Ακαθάριστες	Καθαρές		Ακαθάριστες	Καθαρές			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
I 01	I 07																
Φ 02	A 08																
M 03	Σ 09																
A 04	O 10																
M 05	N 11																
I 06	Δ 12																

Οι πρόσθετες θέσεις που κατέχω και από τις οποίες εισέπραξα αποδοχές ή απολαβές όπως αναγράφονται ανωτέρω κατά στήλη είναι οι εξής:

- α. (στήλες 3-4) ως
- β. (στήλες 5-6) ως
- γ. (στήλες 8-9) ως
- δ. (στήλες 11-12) ως
- ε. (στήλες 14-15) ως
- στ. (στήλες 17-18) ως

- στο
- στο
- στο
- στο
- στο
- στο

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ:

- 1) Ο αριθμός σελίδας θα συμπληρωθεί μόνο αν υπάρχουν περισσότερες από μία, στη δήλωση αυτή σελίδες.
- 2) Οι στήλες 5 και 6 θα συμπληρωθούν με τα συνολικά μηνιαία πόσα κύριας και επικουρικής ασφάλισης αντίστοιχα.
- 3) Οι στήλες 8-9, 11-12, 14-15, 17-18 συμπληρώνονται ανάλογα με το πλήθος των πρόσθετων αποδοχών. Αν δεν επαρκέσουν οι στήλες να συμπληρωθεί και δεύτερο έντυπο και να αριθμηθούν οι σελίδες.
- 4) Στο κάτω (α' έως στ') θα συμπληρωθεί και η ιδιότητα με την οποία υπηρετείτε(π.χ. ως μέλος Δ. Συμβουλίου.....) και ο φορέας από τον οποίο πληρωθήκατε (π.χ. Υπ. Κοιν. Υπηρεσιών-ΤΕΒΕ). Στα α,β,γ,δ,ε,στ αντιστοιχούν τα ποσά των στηλών 3-4, 5-6, 8-9, 11-12, 14-15, 17-18
- 5) Τα ποσά συμπληρώνονται στην κατάλληλη σειρά ανάλογα με τον μήνα που αφορούν.
- 6) Τα τετραγωνίδια της μηχανογράφησης θα συμπληρωθούν από το Μηχανογραφικό Κέντρο.

Χρονολογία/...../200....

Υπογραφή