

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ  
ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ  
ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ  
13<sup>η</sup> ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ

Αθήνα 29-12-2010  
Αριθμ. πρωτ. :68817/362

Ταχ. Δ/ση : Βουρνάζου 4 & Τσόχα  
Ταχ. Κώδικας : 10168  
Πληροφορίες : Ζάρρου Παρασκευή  
Τηλέφωνο : 210/6494.553

Γραμμάτεια	: 210/6494.535
Τηλεφωνικό Κέντρο	: 210/6494.565
Αριθμ. Πρωτ.	102
Προσμεηνία	7-2-11
Χαρακτηρισμός	ΕΠ
Περίοδος	

Τ.Ε.Ι. ΑΘΗΝΑΣ		
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜ.	ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΕΠΕΡΓΕΙΕΣ
ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1117		Πρόεδρος Αντ/δρους ΓΓ Διευθ. Οικ. Διευθ. Διοικ. Τ. Ερω-Πρ. Σκοπές 5 Γραμμές 404
ΗΜΕΡ. 3/2/11		

Προς: Σ.Ε.Ι. Αθηνών  
Α. Σπυρίδωνος 28  
Αθήνα.

**ΘΕΜΑ: «Υποβολή υπευθύνων δηλώσεων Ν.1256/1982»**

Με τα πρακτικά της 2ας Γενικής Συνεδρίασης της Ολομελείας του Ελεγκτικού Συνεδρίου της 31<sup>ης</sup> Ιανουαρίου 2001 ανατέθηκε στην Υπηρεσία μας, (13<sup>η</sup> Υπηρεσία Επιτρόπου του Ελεγκτικού Συνεδρίου), ο έλεγχος εφαρμογής στο δημόσιο τομέα των διατάξεων του ν.1256/1982 (ΦΕΚ Α' 65), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, «Για την πολυθεσία, την πολυαπασχόληση και την καθιέρωση ανωτάτου ορίου απολαβών στο δημόσιο τομέα....»

Κατόπιν αυτού, παρακαλούμε να μας υποβάλετε το Α' δεκαπενθήμερο μηνών Ιανουαρίου και Ιουλίου συμπληρωμένες τις προβλεπόμενες από τα άρθρα 2 παρ.1 και 3, 4, 6 παρ.3 και 16 του Ν.1256/1982 (Φ.65 Α) και την κατ' εξουσιοδότηση αυτών εκδοθείσα αριθ. 4445/1982 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας σε συνδυασμό με τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν.3833/10, υπεύθυνες δηλώσεις του β' εξαμήνου 2010 και του Α' εξαμήνου του 2011, σύμφωνα με το έντυπο που έχει καταχωρηθεί, στην ιστοσελίδα του Ελεγκτικού Συνεδρίου στην ηλεκτρονική διεύθυνση [www.elsyn.gr](http://www.elsyn.gr) στη διαδρομή νέα-ανακοινώσεις- έντυπο πολυθεσίας.

Υπόχρεοι προς αποβολή των υπευθύνων δηλώσεων είναι:

1. Οι εργαζόμενοι στην Υπηρεσία σας που κατέχουν παράλληλα και άλλη θέση στο Δημόσιο τομέα ή είναι συνταξιούχοι.

2. Όσοι από τους εργαζόμενους παίρνουν πρόσθετες απολαβές από συμμετοχή σε συμβούλια, επιτροπές, ομάδες εργασίας, καθώς και κάθε άλλη αμοιβή από οποιαδήποτε αιτία (υπερωρίες, αμοιβές από ερευνητικά και Ευρωπαϊκά προγράμματα και ειδικούς λογαριασμούς συγγραφική δραστηριότητα, πρόσθετη διδασκαλία, επιμίσθια κ.λ.π.), τα οποία θα αναφέρονται αναλυτικά καθώς και το χρονικό διάστημα που αφορούν.

Η παράλειψη υποβολής της υπεύθυνης δήλωσης, συνιστά πειθαρχικό αδίκημα. Σε περίπτωση άρνησης υποβολής εκ μέρους των υπόχρεων, παρακαλούμε να μας το γνωρίσετε με έγγραφό σας.

Οι αρμόδιοι εκκαθαριστές πρέπει:

- A) να βεβαιώνουν υπεύθυνα το ύψος των μηνιαίων αποδοχών ή συντάξεων κάθε δικαιούχου, καθώς και το ποσό των κάθε είδους πρόσθετων απολαβών του και
- B) να παρακρατούν από τους δικαιούχους τα επιπλέον ποσά, εφόσον διαπιστώνουν ή λαμβάνουν γνώση υπέρβασης των υπό των διατάξεων των άρθρων α) 104 παρ.2 του ισχύοντος Συντάγματος, β) 34 παρ.4 του Ν.2768/1999 και γ) 17 παρ.5 του Ν.3205/2004 οριζομένων ορίων απολαβών τους.

Μετά την ισχύ της διάταξης του άρθρου 5 παρ.13 του Ν.2703/99 (Φ.72/99 Α') για την καταβολή αποδοχών σε συνταξιούχους του Δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα, του άρθρου 1 παρ.6 του Ν.1256/1982, που προσλαμβάνονται ή απασχολούνται στο δημόσιο τομέα, είναι απαραίτητη η βεβαίωση της αρμόδιας Διεύθυνσης της Υπηρεσίας Συντάξεων ότι δηλώθηκε η κατοχή της θέσης.





## 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 <sup>(1)</sup> :	ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ – 13 <sup>η</sup> ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				A.Φ.Μ.	Τηλ.		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, 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 των ..... ευρώ 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..

Αριθμός Δήλωσης: 1

Αριθμός Σελίδας: .....

Μήνας	Αποδοχές κύριας απασχόλησης		Συντάξεις (Ακαθάριστα ποσά)		ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ												
	Α' εξ. Β' εξ.	Ακαθάριστες	Καθαρές	Κύριας Ασφάλισης	Επικουρ. Ασφάλισης	Κωδικός Φορέα	Ακαθάριστες	Καθαρές	Κωδικός Φορέα	Ακαθάριστες	Καθαρές	Κωδικός Φορέα	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 .....	στο .....
β. (στήλες 5-6) ως .....	στο .....
γ. (στήλες 8-9) ως .....	στο .....
δ. (στήλες 11-12) ως .....	στο .....
ε. (στήλες 14-15) ως .....	στο .....
στ. (στήλες 17-18) ως .....	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 ποσά 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