



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**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 <sup>(1)</sup> :                | Τη Γραμματεία του Τμήματος Βιολογίας |  |       |                                    |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |                                      |  |       | Επώνυμο:                           |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                                      |  |       |                                    |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                                      |  |       |                                    |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                                      |  |       |                                    |  |       |     |
| 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 <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω υποχρεώσεις στη Φοιτητική Λέσχη, τη Φοιτητική Εστία, στην Κεντρική Βιβλιοθήκη και δεν έχω πάρει Κάρτα Ευρωπαϊκής Ασφάλισης του Πανεπιστημίου Πατρών.

Ημερομηνία:

Ο – Η Δηλ.

(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.