

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:	Τ.Α.Π.Α.Σ.Α./ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ (Τ.Π.Α.Σ.)						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:				Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email):					ΑΦΜ:		
ΑΜΚΑ:							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

I. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ υποχρεωτικά ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ α) και β)

- α) Δεν οφείλω δάνειο σε πιστωτικό ίδρυμα ή ασφαλιστικό φορέα, πέραν όσων φαίνονται στη μηνιαία μισθοδοσία μου.
(Συμπληρώνεται και στην περίπτωση που δεν υπάρχει καμία οφειλή δανείου)
- β) Έχω λάβει δάνειο που δεν φαίνεται στη μηνιαία μισθοδοσία μου:
1) από με μηνιαία δόση € , σύνολο οφειλής € και διάρκεια αποπληρωμής
2) από με μηνιαία δόση € , σύνολο οφειλής € και διάρκεια αποπληρωμής
- γ) Έχω συνολική οφειλή σε Πιστωτικές Κάρτες ύψους €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).
δ) Έχω οφειλή από Υπερανάληψη ύψους €. (Υφιστάμενη κατάσταση την ημερομηνία της αίτησης).

II. ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ υποχρεωτικά ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ α) και β)

- α) Δεν έχω ενταχθεί και δεν έχω υποβάλει αίτηση για ένταξη, ούτε εγώ ούτε η σύζυγος μου (διαγράψτε σχετικά σε περίπτωση άγαμου), σε εξωδικαστική - φιλική ρύθμιση οφειλών ή στον ν.3869/2010 (υπερχρεωμένα νοικοκυριά, συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών μέτρων), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Το σύνολο των υφισταμένων δανειακών υποχρεώσεων της οικογένειάς μου εξυπηρετείται κανονικά.
- β) Έχω υπαχθεί εγώ ή η σύζυγός μου (διαγράψτε σχετικά και σε περίπτωση άγαμου) στον ν. 3869/10 και έχω απαλλαγεί πλήρως από κάθε τυχόν υφιστάμενο υπόλοιπο οφειλής έναντι όλων των πιστωτών μου, με απόφαση πιστοποίησης της απαλλαγής μου, από το αρμόδιο δικαστήριο.

ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΟΤΑΝ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΔΑΝΕΙΟ ΑΦΟΡΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ

- III. α) Είμαι έγγαμος/η ή διαζευγμένος /η ή εν διαστάσει ή χηρος/α ή σύμφωνο συμβίωσης και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους της οικογένειάς μου (ονοματεπώνυμο) / (συγγενική σχέση), το οποίο συντηρώ.
- β) Είμαι άγαμος/η και το δάνειο που αιτούμαι αφορά αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης του μέλους της πατρικής μου οικογένειας (ονοματεπώνυμο) / (συγγενική σχέση).

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Για το γνήσιο της υπογραφής του/της

.....
του

ΑΔΤ/...../.....

...../...../2024

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

Ημερομηνία:/...../2024

Ο - Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(*) «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.»