

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ
ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΣΦ/ΝΩΝ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΔΚΥ**

Ο/Η υπογράφων/ουσα _____ ασφαλισμένος/νη στο
Ταμείο _____ δηλώνω με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις του
νόμου για ψευδή δήλωση, ότι το παιδί μου _____
παρέμεινε στην κατασκήνωση _____ την Α, Β,
Γ περίοδο 2015 και για το χρονικό διάστημα _____.

Σε περίπτωση ψευδών ή ανακριβών στοιχείων της δήλωσης ο Τομέας ουδεμία υποχρέωση
έχει και η δαπάνη καταβολής του τροφείου βαρύνει αποκλειστικά και μόνο τον κηδεμόνα του
παιδιού.

Ημερομηνία αποχώρησης: ____ / ____ /2015.

Ο κηδεμόνας
Υπογραφή & ολογράφως

(Η υπεύθυνη δήλωση αποχώρησης συμπληρώνεται από τον κηδεμόνα και συνοποβάλλεται από την κατασκήνωση στο
Τομέα μαζί με τα προβλεπόμενα παραστατικά για την εκκαθάριση της δαπάνης).