



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> :	<b>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, ΟΔΟΣ ΑΒΕΡΩΦ 12<sup>Α</sup>, Τ.Κ 104 33 ΑΘΗΝΑ</b>						
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 (E-mail):			

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:

1. Κατά την διαδικασία ηλεκτρονικής αίτησης-εγγραφής μου για το μητρώο ωφελουμένων του έργου «ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΑΝΕΡΓΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΒΕΛΤΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ)», έλαβα αριθμό ΚΑΥΑΣ ..... και .....
2. εκ παραδρομής εισήγαγα το προσωπικό στοιχείο ..... λανθασμένα ως εξής: ..... ενώ το ορθόν είναι :.....
3. Αιτούμαι να προβείτε στην επί το ορθότερο εγγραφή του στοιχείου μου αυτού στην ηλεκτρονική πλατφόρμα [www.voucher.gov.gr](http://www.voucher.gov.gr)
4. Επισυνάπτω επικυρωμένο αντίγραφο του στοιχείου ..... με το οποίο τεκμηριώνεται η ορθή αναγραφή του δεδομένου που αιτούμαι να διορθωθεί και απλό αντίγραφο του εκτυπωμένου αποδεικτικού της υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησής μου»

(4)

Ημερομηνία: .. / .. / 20 ..

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

