

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 ⁽¹⁾ :	Ε.Ο.Π.Υ.Υ.						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Ο Φυσικοθεραπευτής με στοιχεία:

ΦΥΛΟ ΑΡΡΕΝ ΘΗΛΥ
ΑΦΜ ΑΜΚΑ.....
ΑΜ ΠΣΦ-ΝΠΔΔ..... ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ.....
Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΔΡΑΣ..... ΑΡΙΘΜΟΣ..... ΤΑΧ. ΚΩΔ.....
ΠΟΛΗ/ΠΕΡΙΟΧΗ..... ΣΤΑΘ. ΤΗΛ..... ΚΙΝ. ΤΗΛ.....

Που παρέχω υπηρεσίες ως **επιστημονικά υπεύθυνος** στο εργαστήριο φυσικοθεραπείας με την

επωνυμία:.....
ΑΦΜ:....., ΔΟΥ:....., Δ/ΝΣΗ:....., ΑΡΙΘΜΟΣ:.....,
Τ.Κ.:....., ΠΟΛΗ:....., ΤΗΛ:.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- βεβαιώνω ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή,
- την 31/12/2011, το ως άνω εργαστήριο είχε ενεργή σύμβαση με έστω έναν από τους Φ.Κ.Α. που εντάσσονται στον ΕΟΠΥΥ
- αποδέχομαι την ανάρτηση των εταιρικών μου στοιχείων (επωνυμία, δ/ση έδρας, τηλέφωνο(κ.λπ.) στα ειδικά πληροφοριακά έντυπα και στο site του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των υπόλοιπων ασφαλιστικών φορέων (ΙΚΑ- ΕΤΑΜ, ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ),
- δεν έχω σε ισχύ ποινή διακοπής ή καταγγελίας σύμβασης έστω από έναν από τους εντασσόμενους στον ΕΟΠΥΥ φορείς ,
- αποδέχομαι την παροχή υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ από 1/1/2012 σύμφωνα με τη σύμβαση παροχής φυσικοθεραπευτικών υπηρεσιών που έχει υπογραφεί στις 28/12/2011, μεταξύ του προέδρου του ΕΟΠΥΥ και του προέδρου του ΠΣΦ. Οι παρεχόμενες υπηρεσίες είναι σύμφωνα με τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών του ΕΟΠΥΥ, όπως κάθε φορά ισχύει.

Ημερομηνία:/...../2012

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.