



Δ/ΝΣΗ Διοικ/κεν
29/1/2016
2016

ME E-MAIL

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ – ΣΤΕΡ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Λάρισα, 29 - 1 - 2016

Αριθ. Πρωτ.: 1225/11332

Πληροφορίες : Ειρήνη Σιώπη
Τηλέφωνο : 2413 – 503 583
Fax : 2413 – 503 557
Ταχ. Δ/ση : Σωκράτους 111
Ταχ. Κώδ. : 413 36 Λάρισα

ΠΡΟΣ: Ως Πίνακας Αποδεκτών
(αποστολή με ηλεκτρονικό
ταχυδρομείο)

ΘΕΜΑ: «Υποβολή υπευθύνων δηλώσεων ν.1256/1982»

ΣΧΕΤ.: Το με αριθμ. πρωτ. 1469/13-1-2016 έγγραφο του Υπουργείου Δικαιοσύνης
Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων

Σας διαβιβάζουμε το ανωτέρω σχετικό που αναφέρεται στο αντικείμενο του
θέματος, για ενημέρωσή σας.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ :

Σελίδες: 6

Με εντολή Γ.Γ.Α.Δ.Θ.ΣΤ.Ε.

Ο Προϊστάμενος Δ/σης Δ/σης

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

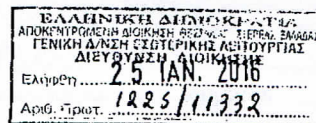
Χρον.Αρχείο

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΝΤΟΒΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ
ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
13^η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ

Ταχ. Δ/ση : Βουνάζου 4 & Τσόχα
Τ.Κ. 115 21, Αθήνα
Πληροφορίες : Ε. Λούβαρη
Τηλέφωνα : 2131309565, 566
FAX : 2131309565

Ειρ. Σιώση
Αθήνα, 13/1/2016
Αριθμ. πρωτ. : 1469



Προς: ΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΘΕΜΑ: «Υποβολή υπευθύνων δηλώσεων ν.1256/1982»

Με τα πρακτικά της 2ας Γενικής Συνεδριάσεως της Ολομελείας του Ελεγκτικού Συνεδρίου της 31^{ης} Ιανουαρίου 2001, ανατέθηκε στην Υπηρεσία μας (13^η Υπηρεσία Επιτρόπου του Ελεγκτικού Συνεδρίου) ο έλεγχος εφαρμογής στο δημόσιο τομέα των διατάξεων του ν.1256/1982 (ΦΕΚ Α' 65), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, «Για την πολυθεσία, την πολυαπασχόληση και την καθιέρωση ανωτάτου ορίου απολαβών στο δημόσιο τομέα....».

Κατόπιν αυτού, παρακαλούμε να μας υποβάλετε το Α' δεκαπενθήμερο μηνών Ιανουαρίου και Ιουλίου του 2016 συμπληρωμένες τις προβλεπόμενες από τις διατάξεις του ν.1256/1982 (ΦΕΚ 65 Α) και την κατ' εξουσιοδότηση αυτών εκδοθείσα αριθ. 4445/1982 (ΦΕΚ 602 Β) απόφαση του Υπουργού Προεδρίας, υπεύθυνες δηλώσεις του Β' εξαμήνου 2015 και του Α' εξαμήνου του 2016, σύμφωνα με το έντυπο που έχει καταχωρηθεί στην ιστοσελίδα του Ελεγκτικού Συνεδρίου, στην ηλεκτρονική διεύθυνση www.elsyn.gr στη διαδρομή Νέα/Ανακοινώσεις- Έντυπο Πολυθεσίας. Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα αναγράφονται: α) οι μηνιαίες αποδοχές της κύριας απασχόλησης και, εάν συγχρόνως οι δηλούντες κατέχουν και άλλη θέση στο Δημόσιο Τομέα ή είναι συνταξιούχοι, θα αναγράφονται και οι αποδοχές από τη θέση αυτή ή τη σύνταξη και β) οποιαδήποτε άλλη αμοιβή από πρόσθετη απασχόληση, η οποία θα αναφέρεται αναλυτικά καθώς και το χρονικό διάστημα που αφορά.

Η παράλειψη υποβολής της υπεύθυνης δήλωσης, συνιστά πειθαρχικό αδίκημα. Σε περίπτωση άρνησης υποβολής εκ μέρους των υπόχρεων, παρακαλούμε να μας το γνωρίσετε με έγγραφό σας.

Οι αρμόδιοι εκκαθαριστές πρέπει:

Α) να βεβαιώνουν υπεύθυνα το ύψος των μηνιαίων αποδοχών ή συντάξεων κάθε δικαιούχου,

Β) να παρακρατούν από τους δικαιούχους τα επιπλέον ποσά, εφόσον διαπιστώνουν ή λαμβάνουν γνώση υπέρβασης των υπό των διατάξεων των άρθρων α) 104 παρ.2 του ισχύοντος Συντάγματος και β) 21 παρ.3 και 28 του ν.4354/2015 (ΦΕΚ 176 Α), οριζόμενων ορίων απολαβών τους, σε συνδυασμό με τις διατάξεις των άρθρων 9 παρ. 5 και 16 παρ. 1αα. του ν.4354/2015.

Υπενθυμίζεται τέλος ότι, μετά την ισχύ της διάταξης του άρθρου 5 παρ.13 του ν.2703/99 (ΦΕΚ 72/99 Α'), για την καταβολή αποδοχών σε συνταξιούχους του Δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα του άρθρου 1 παρ.6 του ν.1256/1982, που προσλαμβάνονται ή απασχολούνται στο δημόσιο τομέα, είναι απαραίτητη η βεβαίωση της αρμόδιας Διεύθυνσης της Υπηρεσίας Συντάξεων ότι δηλώθηκε η κατοχή της θέσης.





ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986 και 2, 4, 6 παρ. 3 του Ν. 1256/1982)

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⁾ :	ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ – 13 ^η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.	Τηλ.		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

Από την κύρια και τις λοιπές θέσεις ή απασχολήσεις ή και συντάξεις εισέπραξα το ποσό των ευρώ κατά το (4) εξάμηνο του έτους (4) από τακτικές μηνιαίες αποδοχές ή μηνιαίες συντάξεις κ.λ.π. που αναφέρονται στον επόμενο πίνακα.

Βεβαιώνεται ότι τα πιο πάνω στοιχεία συμφωνούν με τα όμοια που τηρεί η υπηρεσία μας και με αυτά που αναγράφονται στις υπεύθυνες δηλώσεις σε απλό χαρτί που υπέβαλε για το ίδιο χρονικό διάστημα ο ενδιαφερόμενος

Ημερομηνία:200.....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

Χρονολογία/...../200.....

Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας

(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) Να συμπληρωθεί το αντίστοιχο εξάμηνο (Α' ή Β') και τόσος, π.χ. Α' εξάμηνο του έτους 2003..

Αριθμός Δήλωσης: 1

Αριθμός Σελίδας:

Μήνας		Αποδοχές κύριας απασχόλησης		Συντάξεις (Ακαθάριστα ποσά)		ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ											
Α' εξ.	Β' εξ.	Ακαθά- ριστές	Καθαρές	Κύριας Ασφάλισης	Επικουρ. Ασφάλισης	Κωδικός Φορέα	Ποσά			Κωδικός Φορέα	Ποσά			Κωδικός Φορέα	Ποσά		
							Ακαθά- ριστές	Καθαρές	Καθαρές		Ακαθά- ριστές	Καθαρές	Ακαθά- ριστές		Καθαρές		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
I 01	I 07																
Φ 02	A 08																
M 03	Σ 09																
A 04	O 10																
M 05	N 11																
I 06	Δ 12																

Οι πρόσθετες θέσεις που κατέχω και από τις οποίες εισέπραξα αποδοχές ή απολαβές όπως αναγράφονται ανωτέρω κατά στήλη είναι οι εξής:

α. (στήλες 3-4) ως	στο																
β. (στήλες 5-6) ως	στο																
γ. (στήλες 8-9) ως	στο																
δ. (στήλες 11-12) ως	στο																
ε. (στήλες 14-15) ως	στο																
στ. (στήλες 17-18) ως	στο																

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ:

- 1) Ο αριθμός σελίδας θα συμπληρωθεί μόνο αν υπάρχουν περισσότερες από μία, στη δήλωση αυτή σελίδες.
- 2) Οι στήλες 5 και 6 θα συμπληρωθούν με τα συνολικά μηνιαία ποσά κύριας και επικουρικής ασφάλισης αντίστοιχα.
- 3) Οι στήλες 8-9, 11-12, 14-15, 17-18 συμπληρώνονται ανάλογα με το πλήθος των πρόσθετων αποδοχών. Αν δεν επαρκέσουν οι στήλες να συμπληρωθεί και δεύτερο έντυπο και να αριθμηθούν οι σελίδες.
- 4) Στο κάτω (α' έως στ') θα συμπληρωθεί και η ιδιότητα με την οποία υπηρετείτε(π.χ. ως μέλος Δ. Συμβουλίου.....) και ο φορέας από τον οποίο πληρωθήκατε (π.χ. Υπ. Κοιν. Υπηρεσιών-ΤΕΒΕ). Στα α,β,γ,δ,ε,στ αντιστοιχούν τα ποσά των στηλών 3-4, 5-6, 8-9, 11-12, 14-15, 17-18
- 5) Τα ποσά συμπληρώνονται στην κατάλληλη σειρά ανάλογα με τον μήνα που αφορούν.
- 6) Τα τετραγωνίδια της μηχανογράφησης θα συμπληρωθούν από το Μηχανογραφικό Κέντρο.

Χρονολογία/...../200....

Υπογραφή