### 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):** | **Κεντρική Υπηρεσία Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. Δομοκού 5 – 10445 ΑΘΗΝΑ** |

1. O/Η ....................................................... του ......................... που γεννήθηκε την............................, κάτοικος ................................., οδός ...................................................... αριθ. ............., κάτοχος του υπ’ αριθ. ............................ Α.Δ.Τ.
2. O/Η ....................................................... του ......................... που γεννήθηκε την............................, κάτοικος ................................., οδός ...................................................... αριθ. ............., κάτοχος του υπ’ αριθ. ............................ Α.Δ.Τ.
3. O/Η ........................................................του ......................... που γεννήθηκε την ............................, κάτοικος ................................., οδός ...................................................... αριθ. ............., κάτοχος του υπ’ αριθ. ............................ Α.Δ.Τ.
4. O/Η ....................................................... του ......................... που γεννήθηκε την ............................, κάτοικος ................................., οδός ...................................................... αριθ. ............., κάτοχος του υπ’ αριθ. ............................ Α.Δ.Τ.

**με ατομική μας ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνουμε ότι:**

με την υπ’ αριθμ. ................ Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου την .................... , απεβίωσε ο ...................................................... του ....................................

Ο ανωτέρω αποβιώσας ήταν κάτοχος του υπ' αριθμ. ...................... Τίτλου δικαιωμάτων με αριθμό δικαιωμάτων βασικής ενίσχυσης (ΔΒΕ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ |  ΜΟΝΑΔΙΑΙΑ ΑΞΙΑ 2019 | ΑΡΙΘΜΟΣ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Σύμφωνα με:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών
 |  | 1. Πρακτικό δημοσιευμένης

 διαθήκης |  |
| 1. Κληρονομητήριο
 |  | 1. Άλλο
 |  |

**Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι αποδεχόμαστε και κατανέμουμε μεταξύ μας τα κληρονομούμενα Δικαιώματα Βασικής Ενίσχυσης (ΔΒΕ), τα οποία κατείχε ο θανών, ως εξής:**

**1.** ο/η ………………………………………………………. του ………………………… αποδέχεται ........ αριθμό δικαιωμάτων **(ΔΒΕ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ |  ΜΟΝΑΔΙΑΙΑ ΑΞΙΑ 2019 | ΑΡΙΘΜΟΣ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.** ο/η ………………………………………………………. του ………………………… αποδέχεται ........ αριθμό δικαιωμάτων **(ΔΒΕ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ |  ΜΟΝΑΔΙΑΙΑ ΑΞΙΑ 2019 | ΑΡΙΘΜΟΣ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.** ο/η ………………………………………………………. του ………………………… αποδέχεται ........ αριθμό δικαιωμάτων **(ΔΒΕ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ |  ΜΟΝΑΔΙΑΙΑ ΑΞΙΑ 2019 | ΑΡΙΘΜΟΣ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.** ο/η ………………………………………………………. του ………………………… αποδέχεται ........ αριθμό δικαιωμάτων **(ΔΒΕ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ |  ΜΟΝΑΔΙΑΙΑ ΑΞΙΑ 2019 | ΑΡΙΘΜΟΣ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Η παρούσα υποβάλλεται στον ΟΠΕΚΕΠΕ προκειμένου να πραγματοποιηθεί μεταβίβαση δικαιωμάτων λόγω κληρονομιάς**

Ο/Η Δηλών/-ούσα

1………………………………………………… ……………… ……………………. ……………………………………

 Ονοματεπώνυμο Υπογραφή Ημερομηνία Βεβαίωση για το γνήσιο της υπογραφής

2. ………………………………………………… ……………… ……………………. ……………………………………

 Ονοματεπώνυμο Υπογραφή Ημερομηνία Βεβαίωση για το γνήσιο της υπογραφής

3. ………………………………………………… ……………… ……………………. ……………………………………

 Ονοματεπώνυμο Υπογραφή Ημερομηνία Βεβαίωση για το γνήσιο της υπογραφής

4. ………………………………………………… ……………… ……………………. ……………………………………..........

 Ονοματεπώνυμο Υπογραφή, Ημερομηνία Βεβαίωση για το γνήσιο της υπογραφής

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

*(2) «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.*

*(3) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα*