

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

**Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση τα αρχεία άλλων υπηρεσιών**

**(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)**

ΠΡΟΣ:	Τμήμα Δασοπονίας και Διαχείρισης Φυσικού Περιβάλλοντος						
Ο/Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Α.Δ.Τ./ Ημερ/νία έκδοσης*					Κιν.:		
Τόπος κατοικίας:			Οδός:			Αριθ.:	T.K.
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (e-mail):			

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

- Αποδέχομαι να απασχολήσω τον ενδιαφερόμενο/η ασκούμενο/η.....  
Για εξάμηνη Πρακτική του Άσκηση από την ημερομηνία υπογραφής της σχετικής σύμβασης (ενδεικτικά από τον Απρίλιο 2021 έως τον Σεπτέμβριο 2021),  χωρίς ΕΣΠΑ  με ΕΣΠΑ.
- Θα καταβάλω μηνιαίως το υπόλοιπο ποσό, από τα 280€ που καταβάλει το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης, έως τη συμπλήρωση του 80% του βασικού ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη επί του συνόλου των ημερών απασχόλησης του φοιτητή, όπως εκάστοτε ισχύει, βάσει της Εθνικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας.
- Θα ασφαλίσω τον ασκούμενο/η κατά τη διάρκεια της Πρακτικής του Άσκησης κατά επαγγελματικού κινδύνου με ασφαλιστική εισφορά που ανέρχεται στο 1% επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12ης ασφαλιστικής κλάσης και βαρύνει εξολοκλήρου τον φορέα απασχόλησης.
- να ενημερώσω σχετικά την πλατφόρμα «ΕΡΓΑΝΗ» με την συμπλήρωση του Εντύπου Ε3.5. για έναρξη, μεταβολή, λήξη πρακτικής άσκησης, σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Αριθμ. 40331/δ1.13521/2019 – ΦΕΚ 3520/Β/19-9-2019 «Επανακαθορισμός όρων ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ)».
- Τα αντικείμενα εργασίας που θα απασχοληθεί ο ασκούμενος/η είναι τα ακόλουθα:  
.....  
.....  
.....

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_ 2019

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

\*σε περίπτωση που δεν έχετε δελτίο αστυνομικής ταυτότητας της Ελληνικής Δημοκρατίας, παρακαλούμε διευκρινίστε εδώ τι αριθμό αναγράφετε (π.χ. διαβατηρίου ελληνικού ή άλλης χώρας, ταυτότητας ομογενούς ή άλλης χώρας, στρατιωτικής ταυτότητας κ.λ.π.)