



## 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:	Ελληνικό Ίδρυμα Έρευνας και Καινοτομίας (ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ.)						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
ΑΦΜ/Δ.Ο.Υ.:				ΑΜΚΑ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			e-mail:				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(§)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 ως υποψήφιος/α υπότροφος/η στο πλαίσιο της «2ης Προκήρυξης Υποτροφιών ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ. για Υποψήφιους Διδάκτορες» (Α.Π. 1559/27.04.2018, όπως ισχύει), δηλώνω ότι:

- α.** Όλα τα αναφερόμενα στη με **αριθμό** **Αίτηση** στοιχεία που υπέβαλα στο πλαίσιο της «2ης Προκήρυξης Υποτροφιών ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ. για Υποψήφιους Διδάκτορες» και όλα τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα είναι αληθή και ακριβή.
- β.** Δεν είμαι ήδη κάτοχος διδακτορικού διπλώματος σε οποιονδήποτε επιστημονικό τομέα στην Ελλάδα ή το εξωτερικό.
- γ.** Δεν θα λαμβάνω κατά τη διάρκεια της υποτροφίας επίδομα ανεργίας στην Ελλάδα ή το εξωτερικό.
- δ.** Κατά τη διάρκεια της υποτροφίας δεν θα έχω σχέση εργασίας: (i) στο δημόσιο τομέα ως μόνιμος υπάλληλος ή με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ή/και (ii) στον ιδιωτικό τομέα με σχέση εργασίας πλήρους απασχόλησης αορίστου χρόνου.

<sup>(§)</sup> 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 δέκα (10) ετών.

- ε. για την προτεινόμενη διδακτορική διατριβή
- (i) δεν έχω χρηματοδοτηθεί, δεν χρηματοδοτούμαι και δεν θα χρηματοδοτηθώ για μέρος ή ολόκληρο το αντικείμενό της διδακτορικής μου διατριβής από οποιαδήποτε άλλη πηγή κατά τη διάρκεια χορήγησης της υποτροφίας.
  - (ii) χρηματοδοτούμαι για τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα κινητικότητας της Ευρωπαϊκής Ένωσης για πραγματοποίηση έρευνας στο εξωτερικό.
- στ. Από την έναρξη της χορήγησης υποτροφίας *[επιλέξτε κατά περίπτωση]*
- (i) Το εισόδημα επιβολής εισφοράς αλληλεγγύης για κάθε φορολογικό έτος κατά το οποίο χορηγείται η υποτροφία αθροιζόμενο με το ποσό της υποτροφίας του ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ. δεν θα υπερβαίνει το ποσό των δεκαπέντε χιλιάδων ευρώ (15.000,00€) κατ' έτος.
  - (ii) *(ισχύει μόνο για άτομα με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω)*  
Το εισόδημα επιβολής εισφοράς αλληλεγγύης για κάθε φορολογικό έτος κατά το οποίο χορηγείται η υποτροφία αθροιζόμενο με το ποσό της υποτροφίας του ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ. δεν θα υπερβαίνει το ποσό των δεκαεννέα χιλιάδων ευρώ (19.000,00€) κατ' έτος.
- ζ. Αποδέχομαι ότι τα μηνύματα που θα λαμβάνω μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και ειδικότερα στην ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας (e-mail) που δηλώνω στην παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση (και η οποία ταυτίζεται με τη διεύθυνση e-mail που δήλωσα στο έντυπο Δήλωσης Αποδοχής της Υποτροφίας) σχετικά με τη με **αριθμό** **Αίτηση** που υπέβαλα στο πλαίσιο της «2ης Προκήρυξης Υποτροφιών ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ. για Υποψήφιους Διδάκτορες» επέχουν θέση κοινοποίησης και συνεπάγονται την έναρξη όλων των έννομων συνεπειών και προθεσμιών.

Τόπος

Ημερομηνία

Ο/Η Υπευθύνως Δηλών/ούσα

-----  
[ΥΠΟΓΡΑΦΗ]