

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η του
κάτοχος του υπ' αριθμόν Δελτίου Ταυτότητας, δηλώνω
υπεύθυνα ότι δεν διαθέτω ιδιόκτητη ή μισθωμένη κατοικία στην πόλη
..... όπου είναι ανάγκη να μεταβώ για
θεραπεία/εξετάσεις, δεν έχω την οικονομική δυνατότητα να διαμείνω σε
ξενοδοχείο της περιοχής αυτής, δεν αντιμετωπίζω κανενός είδους
εξαρτήσεις, ιδία δε από αλκοόλ ή ναρκωτικές ουσίες και είναι ανάγκη να
διαμείνει μαζί μου ο/η, φροντιστής μου.

...../.../2020

Ο/η υπογεγραμμένος/η

.....

(υπογραφή)