**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η …………………………………………………………………. αναπληρωτής/τρια εκπαιδευτικός ΕΣΠΑ κλάδου ΠΕ / ΕΒΠ /ΕΕΠ …………….., που υπηρετώ στο

………………………………………………………………………………………………

με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22, του νόμου 1599/1986

**Δηλώνω υπεύθυνα**

ότι συμμετείχα:

□ στην απεργία που κήρυξε η ……………………….(ΟΛΜΕ, ΑΔΕΔΥ) στις ……………………….. από τις …………. (ώρα έναρξης) έως τη λήξη του ωραρίου.

□ στην στάση εργασίας που κήρυξε η ……………………….(ΟΛΜΕ, ΑΔΕΔΥ) στις ……………………….. από τις …………. (ώρα έναρξης) έως τις ………………..

Σημειώστε Χ στο αντίστοιχο από τα παραπάνω τετράγωνα.

Θεσσαλονίκη / / 202…

Ο/Η Δηλών/ούσα