

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

Η/Ο κατωτέρω υπογράφουσα/ων _____
του _____ και της _____, κάτοικος
_____, νομού _____, οδός _____
_____, αριθμ. _____, γεννημένη/ος στ _____, το έτος
_____, κάτοχος του Α.Δ.Τ. _____/_____-_____-_____, δηλώνω υπεύθυνα ότι
με την παρούσα, σύμφωνα με τα οριζόμενα στη με αριθμό πρωτοκόλλου 3070/11-7-2016 πρόσκληση
εκδήλωσης ενδιαφέροντος της Ελληνικής Εταιρείας Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης Α.Ε.
(Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε.) και στη με αριθμό 16/οικ.578/ΕΥΣΕΚΤ/66166/22-6-2016 κοινή απόφαση των
υπουργών Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης - Οικονομίας, Ανάπτυξης και Τουρισμού -
Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Φ.Ε.Κ. Β' 1850/24-6-2016), όπως
αυτή ισχύει, που αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως,

εξουσιοδοτώ

την Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε., να διενεργήσει για λογαριασμό μου τις πληρωμές προς τον Φορέα με την
επωνυμία _____, στη Δομή του
οποίου έχει τοποθετηθεί το παιδί μου/άτομο _____.
Οι εν λόγω πληρωμές αφορούν στην παροχή των υπηρεσιών φροντίδας και φιλοξενίας από τη Δομή
του Φορέα προς το παιδί μου/άτομο, στο πλαίσιο της δράσης «Εναρμόνιση Οικογενειακής και
Επαγγελματικής Ζωής» του έτους 2016-2017.

_____, _____ 2016

Η/Ο δηλούσα/ών και εξουσιοδοτούσα/ών