

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΣΤΡΑΤΕΥΣΗ ΓΥΝΑΙΚΩΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΤΟΠΟΣ/ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΑΦΜ:	ΑΜΚΑ:
ΔΗΜΟΣ - ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ/ΝΟΜΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΩΝ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:	
ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ, Τ.Κ.:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:	ΝΟΜΟΣ:
ΑΣΤΥΝ. ΤΜΗΜΑ ΤΟΠΟΥ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:	ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	E - MAIL:
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ ΣΤΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ (α)

ΕΠΙΤΡΟΠΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ/ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ
Στρατιωτική Υγειονομική Επιτροπή		

ΥΠΟΒΛΗΘΕΝΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΥΠΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ
Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
Υπεύθυνη δήλωση περί μη αμετάκλητης καταδίκης σε ποινή κάθειρξης

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:

α. Επιθυμώ να καταταγώ για εκπλήρωση εθελοντικής στρατιωτικής υπηρεσίας κατά το έτος 2026.

β. Συναινώ όπως η Διεύθυνση Στρατολογικού του Γενικού Επιτελείου Στρατού επαληθεύσει το περιεχόμενο της δήλωσής μου και την εξουσιοδοτώ για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση πιστοποιητικού γέννησης και αντιγράφου ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.

γ. Εξουσιοδοτώ τη Διεύθυνση Στρατολογικού του Γενικού Επιτελείου Στρατού να διενεργήσει αυτεπάγγελτο έλεγχο της γνησιότητας των δικαιολογητικών που έχω υποβάλει.

δ. Συγκατατίθεμαι να υποβληθώ σε έλεγχο για χρήση παράνομων εξαρτησιογόνων ουσιών, μετά την κατάταξή μου από τα αρμόδια υγειονομικά όργανα.

ε. Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.

Τόπος - Ημερομηνία
-Η-
ΥΠΟΨΗΦΙΑ

(Υπογραφή)

ΟΔΗΓΙΕΣ:

(α) Η παρούσα αίτηση - υπεύθυνη δήλωση προσκομίζεται από την υποψήφια κατά την παρουσίαση για εξέταση σωματικής ικανότητας και συμπληρώνεται από τη ΣΥΕ.