

1^η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

2019-202

Σε ΔΥΟ (2) Αντίγραφα**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ****A** (σελ.1)

(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)

Αρ Πρωτοκόλλου: **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**/...../ **2019 - 2020**
(συμπληρώνονται από την Υπηρεσία)

Περιγραφή αιτήματος: « **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ 1^{ΗΣ} ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ – ΕΤΟΣ 2020** »

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Διοίκηση 1 ^{ης} ΥΠε Αττικής		
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Όνομα και Επώνυμο Συζύγου:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :			
Τόπος Γέννησης:			
Αρ Δελτίου Ταυτότητας :		Αρ. Διαβατηρίου:	
Υπηκοότητα:	ΑΦΜ:	ΑΜΚΑ:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	TK:
Τηλ:	Κινητό:	FAX:	e-mail:
ΑΜΑ:	ΑΜΕ:	ΒΙΒΛΙΑΡ. ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ:	No

Παρακαλώ να με εγγράψετε στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων που θα καταρτιστεί στην 1^η ΥΠε Αττικής, για το έτος 2020, προκειμένου να παράσχω τις υπηρεσίες μου στα **Νοσοκομεία ΕΣΥ , Στρατιωτικά Νοσοκομεία ή τις Ιδιωτικές Κλινικές** που εμπíπτουν στην αρμοδιότητά σας.

Με την παρούσα, υποβάλλω **συνημμένα ()** τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (πρωτότυπα ή αντίγραφα αυτών) και δηλώνω με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986:

1. για την **ακρίβεια των στοιχείων** που καταθέτω καθώς και των δικαιολογητικών που προσκομίζω **ότι είναι αληθή κατά το περιεχόμενό τους και γνήσια αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων** (τίτλοι σπουδών, κ.λ.π) για των οποίων την επιβεβαίωση της γνησιότητας – όποτε και αν η υπηρεσία σας κρίνει – δίνω την συγκατάθεσή μου και **αποδέχομαι την πραγματοποίηση οποιουδήποτε ελέγχου.**

2. Γνωρίζω ότι, **εάν** από καταγγελία ή αυτεπάγγελο έλεγχο ή από οποιοδήποτε έλεγχο των αποδεικτικών στοιχείων **προκύψει οποιαδήποτε διαφορά ή ανακρίβεια με όσα δηλώνω στην υπεύθυνη δήλωση, τότε θα διαγραφώ από το Μητρώο των Αποκλειστικών & θα έχω τις προβλεπόμενες ποινικές κυρώσεις** σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1599/1986.

3. Για κάθε τυχόν **μεταβολή των στοιχείων τα οποία κατέθεσα**, γνωρίζω ότι **οφείλω** να προβώ σε γραπτή ενημέρωσή σας, άμεσα. (π.χ. Οικογενειακή κατάσταση, ανανέωση Διαβατηρίου κ.ά).

4. Δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για οποιοδήποτε κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για τα αδικήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, παραχάραξης ή κιβδηλείας, δωροδοκίας, καταπίεσης, συκοφαντικής δυσφήμισης, αρπαγής προσώπου, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ζωής ή της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, όπλων και πυρομαχικών καθώς και ότι δεν έχω παραπεμφθεί αμετάκλητα για κακούργημα ή για οποιοδήποτε πλημμέλημα των ανωτέρω περιπτώσεων.

5.

Η σειρά προτίμησής μου **(συμπληρώνονται υποχρεωτικά και οι τρείς επιλογές)** είναι:

1.:

2.:

3.:

Ημερομηνία:/...../ **2019-2020**

Ο / Η Δηλών / λούσα **(υπογραφή)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ****A** (σελ. 2)**A. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ:**(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ)

ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ	
ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ	
ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	
ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	

ΑΓΑΜΟΣ / Η	
ΕΓΓΑΜΟΣ / Η	
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ / Η	
ΧΗΡΟΣ / Α – ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	

B. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ:**Γ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ:**

0,00 € ΕΩΣ 6.900,00€	
6.900,01€ ΕΩΣ 12.000,00€	
12.000,01€ ΕΩΣ 16.000,00€	
16.000,01€ ΕΩΣ 22.000,00€	
22.000,01€ ΚΑΙ ΑΝΩ	

Οικογενειακό
εισόδημα

300	
600	
900	
1200	
1500	
1800	
2100	
2400	
2700	
3000	
3300	
3600	
3900	
4200	
4500	

ΑΘΗΝΑ, .../...../.....2019-2020

Ο / Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ

Ένσημα ΙΚΑ

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ: (Ορισμός – στοιχεία εκπροσώπου):

Ο / Η κατωτέρω υπογράφων / φουσα, 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 εξουσιοδοτώ τον / την κατωτέρω αναφερόμενο / η, για να υποβάλλει αντ'εμού & για λογαριασμό μου προς την **1^η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ** την αίτηση – δήλωσή μου με όλα τα απαραίτητα συνημμένα δικαιολογητικά.

ο/η δηλών/ούσα:.....(υπογραφή) **(Επικύρωση από ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ή από ΚΕΠ).****ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:**.....

ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΑΔΤ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ
ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ

α/α	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	X
1.	Βεβαίωση (πρώην Άδεια) άσκησης επαγγέλματος νοσηλευτή/τριας ή βοηθού νοσηλευτή.	
2.	Άδεια εργασίας αποκλειστικού/ής από το ΙΚΑ (οι βεβαιώσεις που εκδόθηκαν έως την 9/4/2012 εξακολουθούν να ισχύουν & για τις περιπτώσεις που αφορούν, δεν απαιτείται κατάθεση τίτλου σπουδών κ' έκδοση νέας βεβαίωσης (πρώην άδεια) άσκησης επαγγέλματος.	
3.	Αντίγραφο οποιουδήποτε πτυχίου ή διπλώματος ή τίτλου σπουδών κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ΔΕ της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο Ιδρυμάτων και Σχολών της αλλοδαπής, το οποίο οδηγεί σε απόκτηση της άδειας εργασίας (2).	
4.	Ισομμία και αντιστοιχία του τίτλου σπουδών (για πτυχία που προέρχονται από ιδρύματα του Εξωτερικού) Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π ή πρώην ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α ή το πρώην Ι.Τ.Ε. Για τα προερχόμενα από τα κράτη της ΕΕ, από το Σ.Α.Ε.Π ή το Σ.Ε.Α.Τ.Ε.Κ ή από τον Ε.Ο.Π.Ε.Π.	
5.	Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας τουλάχιστον για την κατηγορία της υποχρεωτικής εκπαίδευσης (ΥΕ) Επιπέδου Α2 για ειδικούς επαγγελματικούς σκοπούς (για όσους δεν διαθέτουν την ελληνική ιθαγένεια). Οι ομογενείς οφείλουν να καταθέσουν αντίγραφο του ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενών , οπότε και εξαιρούνται από την ανωτέρω υποχρέωση).	
6.	Αντίγραφο Εκκαθαριστικού Σημειώματος του προηγούμενου οικονομικού έτους.(2019)-ΧΡΗΣΗ 2018	
7.	Βεβαίωση (για την απόδειξη εμπειρίας) ενσήμων από το ΙΚΑ από όπου προκύπτουν οι ημέρες του απασχολούμενου/ης με αντικείμενο εργασίας αυτό και μόνο του αποκλειστικού/ης. (βάσει της ΑΔΑ: ΒΕΖΓ4691ΩΓ-ΧΘΛ). ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ Α-9 .	
8.	Φωτοτυπία των δύο (2) σχετικών σελίδων του βιβλιαρίου ΙΚΑ όπου θα φαίνεται η ανανέωση της άδειας για το νέο έτος (2020) , σύμφωνα με την αρ. Υ1γ/ΓΑ/οικ.35797.α (1199Β').	
9.	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.	
10.	Αντίγραφο ποινικού μητρώου, γενικής χρήσης. (εκδίδεται υπηρεσιακά)	
11.	Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή για τους αλλοδαπούς επικυρωμένα αντίγραφα των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου και αντίγραφο της άδειας παραμονής. (ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ) .	
12.	Βεβαίωση ΑΜΚΑ	
13.	Δύο (2) έγχρωμες πρόσφατες φωτογραφίες, τύπου αστυνομικής ταυτότητας ..	
14.	Άλλο	