

**Σε ΔΥΟ (2) Αντίγραφα****ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**B** (σελ. 1)

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)

ΑΜ ΑΠΟΚΛΗΣ – ΑΠΟΚΛΚΟΥ :.....**Αρ. Πρωτοκόλλου:**..... **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**/...../2019 – 2020.

(συμπληρώνονται από την Υπηρεσία)

Περιγραφή αιτήματος: «**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ 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:	ΤΚ:
Τηλ:	Κινητό:	FAX:	e-mail:
ΑΜΑ :	ΑΜΕ:	ΒΙΒΛΙΑΡ. ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ: Νο	

Παρακαλώ να ανανεώσετε την εγγραφή μου στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων που θα καταρτιστεί στην 1^η ΥΠε Αττικής, για το έτος 2020, προκειμένου να παράσχω τις υπηρεσίες μου στα **Νοσ/μεία ΕΣΥ, Στρατιωτικά Νοσ/μεία ή τις Ιδ 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, ότι:

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 οποιοδήποτε ελέγχου.**

2. τα έγγραφα τα οποία έχω ήδη υποβάλλει στις προηγούμενες αιτήσεις μου, **δεν έχουν μεταβληθεί, εκτός από αυτά που καταθέτω με την συμπληρωματική αυτή αίτησή μου.**

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

4. **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).

5. 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.

6.

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

1.:

2.:

3.:

Ημερομηνία:/...../2019-2020

Ο / Η Δηλών / ούσα **(υπογραφή)**

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΛΕΙΞΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

B (Σελ. 2)

**Α. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ:**

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

(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ)

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

Β. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ:**Γ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ:**

Οικογενειακό	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	

Ένσημα ΙΚΑ

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

ΑΘΗΝΑ, .../...../.....2019-2020

Ο / Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ

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 Αστυνομικό Τμήμα ή από ΚΕΠ)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

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

Α/Α	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	Χ
1.	Εκκαθαριστικό σημείωμα προηγούμενου οικονομικού έτους. (2019) – ΧΡΗΣΗ 2018	
2.	Βεβαίωση ενσήμων - σχετικά μόνο με καθήκοντα αποκλειστικού / κής - για την απόδειξη εμπειρίας - από το ΙΚΑ μόνο για το προηγούμενο έτος. (2019)..(βάσει της ΑΔΑ: ΒΕΖΓ4691ΩΓ-ΧΘΛ). ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ Β - 2.	
3.	Φωτοτυπία της ανανέωσης του βιβλιαρίου ΙΚΑ για το νέο έτος (2020) καθώς και της αντίστοιχης σελίδας με τα προσωπικά στοιχεία .	
4.	Οποιοδήποτε πιστοποιητικό ή δικαιολογητικό η ισχύς του οποίου έχει λήξει (π.χ. η άδεια παραμονής, Διαβατήριο, ταυτότητα) ή έχει διαφοροποιηθεί (π.χ πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, κα)	
5.	Μία (1) πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία τύπου αστυνομικής ταυτότητας.	