**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

**ΑΙΤΗΣΗ Α - (Εγγραφή για 1η Φορά)**

**2021-2022**

|  |
| --- |
|  |
| *Περιγραφή αιτήματος***: « ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ 1ΗΣ ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ** – «**2022»** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | **Διοίκηση 1ης Υ.ΠΕ.**  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |  | **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:** |  |  |
| **Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:** |  |  |
| **Όνομα και Επώνυμο Συζύγου:** |  |  |
| **Ημερομηνία γέννησης:** |  | **Τόπος Γέννησης:** |
| **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:** |  |  | **Αριθμός Διαβατηρίου:** |
| **Υπηκοότητα:** | **ΑΦΜ & ΔΟΥ:** | **ΑΜΚΑ:** |
| **Τόπος Κατοικίας:** |  | **Οδός:** |  | **Αριθ:** |  | **ΤΚ:** |  |
| **ΑΜΑ:** | **ΑΜΕ:** | **ΒΙΒΛ. ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ Νο:** |
| **Σταθερό Τηλέφωνο:** | **Κινητό:** | **FAX:** | **e-mail:** |

 |

Με την παρούσα, παρακαλώ να με εγγράψετε **στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων** που θα καταρτισθεί στην 1η ΥΠ.Ε Αττικής για το **2022**, προκειμένου να παράσχω τις υπηρεσίες μου στα Νοσοκομεία ΕΣΥ, Στρατιωτικά Νοσοκομεία ή τις Ιδιωτικές Κλινικές που εμπίπτουν στην αρμοδιότητά σας, υποβάλλοντας συνημμένα (…) τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (πρωτότυπα ή αντίγραφα αυτών) και δηλώνοντας με ατομική μου ευθύνη 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.λπ.) 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 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 υποστώ 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, άδειας παραμονής, κ.α.).

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

**Δημόσια Νοσοκομεία, Στρατιωτικά Νοσοκομεία, Ιδιωτικές Κλινικές αρμοδιότητας 1ης Υ.ΠΕ.**

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

**1.:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**2.:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**3.:………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………**

***ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ***

**(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ)**

***Α. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ***:

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ  |   |
| ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ  |   |
| ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ  |   |
| ΤΕΚΝΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ  |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ  |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ  |   |

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

 ***Γ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Ένσημα ΙΚΑ):***

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

***Β. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ (Οικογενειακό Εισόδημα)***:

|  |  |
| --- | --- |
|  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  |   |

**ΑΘΗΝΑ, …./…./2021-2022**

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ (υπογραφή)**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:**…………………………………………………………………………………………………...........

***Ε Ξ Ο Υ Σ Ι Ο Δ Ο Τ Η Σ Η****: (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* ***1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ*** *την αίτηση – δήλωσή μου με όλα τα απαραίτητα συνημμένα δικαιολογητικά.*

 ***ο/η δηλών/ούσα:…………………………….……….(****υπογραφή****)***

***ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………..***

**(Επικύρωση** από **Αστυνομικό Τμήμα** ή από **ΚΕΠ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **α/α**  | ***ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ***  | Χ  |
| **1.**  | ***Βεβαίωση*** (πρώην Άδεια) **Ά*σκησης Επαγγέλματος*** νοσηλευτή/τριας ή βοηθού νοσηλευτή.  |   |
| **2.**  | **Άδεια εργασίας** αποκλειστικού/ής από το ***ΙΚΑ*** (οι βεβαιώσεις που εκδόθηκαν **έως** την **9η/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 μετα-δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ΔΕ της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο Ιδρυμάτων και Σχολών της αλλοδαπής, το οποίο οδηγεί σε απόκτηση της άδειας εργασίας (2).  |   |
| **4.**  | ***Ισοτιμία*** **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.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 **(2021) - ΧΡΗΣΗ 2020.** |   |
| **7.**  | **Βεβαίωση (**για την απόδειξη εμπειρίας) **Ενσήμων** από τον ***ΕΦΚΑ*** από όπου προκύπτουν οι ημέρες του απασχολούμενου/ης με αντικείμενο εργασίας **αυτό και μόνο του αποκλειστικού/ης**.(**βάσει** της **ΑΔΑ: ΒΕΖΓ4691ΩΓ-ΧΘΛ).**  |   |
| **8.**  | Φωτοτυπία **των δύο (2) σχετικών σελίδων του βιβλιαρίου** ***ΙΚΑ*** *όπου θα φαίνεται η* ***ανανέωση της αδείας* για το νέο έτος (2022),** σύμφωνα με την αρ. **Υ1γ/ΓΑ/οικ.35797υ.α (1199Β΄),** και της αντίστοιχης σελίδας με τα **προσωπικά στοιχεία.**  |   |
| **9.**  | Πιστοποιητικό **οικογενειακής κατάστασης**.  |   |
| **10.**  | **ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ** ΑΝΑΖΗΤΕΙΤΑΙ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΑ. |   |
| **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.*** |   |
| **12.**  | Βεβαίωση **ΑΜΚΑ.**  |   |
| **13.**  | Δύο **(2)** **έγχρωμες** πρόσφατες **φωτογραφίες**, τύπου αστυνομικής ταυτότητας. |   |
| **14.**  | Πιστοποιητικό **Εμβολιασμού / Νόσησης / Ανάρρωσης.**  |   |
|  |
| **Ε Λ Ε Γ Χ Ο Σ :…………………………………… ΗΜ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΗΛΕΚΤΡ. ΑΡΧΕΙΟ:……………………………………………** |