

**1^η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ ΑΙΤΗΣΗ – Υ.Δ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2024 ΑΙΤΗΣΗ Α-24**

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)			
ΠΡΟΣ: Διοίκηση 1^{ης} ΥΠΕ			
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Όνομα και Επώνυμο Συζύγου:			
Ημερομηνία γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Αριθμός Διαβατηρίου:	
Υψηκότητα:	ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
ΑΜΚΑ:	ΑΜΑ:	ΑΜΕ:	ΒΙΒΛ. ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ Ν°:
Σταθερό.:	Κινητό:	e-mail:	

Με την παρούσα, παρακαλώ όπως με **εγγράψετε στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων** που θα καταρτισθεί στην 1^η ΥΠΕ Αττικής για το έτος **2024**, προκειμένου να παράσχω τις υπηρεσίες μου στα **Νοσοκομεία ΕΣΥ**, στα **Στρατιωτικά Νοσοκομεία** & τις **Ιδιωτικές Κλινικές**, που εμπίπτουν στην αρμοδιότητά σας υποβάλλοντας συνημμένα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (πρωτότυπα ή αντίγραφα αυτών) όπως αυτά αναγράφονται στην σελ. 3 της Αίτησης 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:

- Συναίνω** στην διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων καθώς και λοιπών στοιχείων για τους σκοπούς της Αίτησής μου, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προσωπικών Δεδομένων.
- Αποδέχομαι** την πραγματοποίηση οποιουδήποτε ελέγχου για την ακρίβεια των στοιχείων που καταθέτω καθώς & των προσκομιζόμενων συνημμένων δικαιολογητικών, ότι είναι **αληθή** κατά το περιεχόμενό τους & **γνήσια** αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων (τίτλοι σπουδών, κ.λ.π.) για των οποίων την επιβεβαίωση της γνησιότητας – όποτε και εάν η υπηρεσία σας κρίνει – **δίνω την συγκατάθεσή μου**.
- 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.
- 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, ανανέωση άδειας παραμονής, κ.α.).
- Δηλώνω ότι 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 δυσφήμισης, αρπαγής προσώπου, καθώς και για οποιαδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ζωής ή της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, όπλων και πυρομαχικών.**
- Δηλώνω επίσης**, ότι δεν έχω παραπεμφθεί αμετάκλητα για κακούργημα ή οποιαδήποτε πλημμέλημα των ανωτέρω περιπτώσεων.

7.:

(Σ1Α)

ΕΠΙΛΟΓΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ - ΚΛΙΝΙΚΩΝ

Προκειμένου να παράσχω τις υπηρεσίες μου στις Δομές Υγείας αρμοδιότητάς σας, δηλώνω ότι η σειρά προτίμησής μου είναι:

1.:.....

2.:.....

3.:.....

(Δηλώνονται υποχρεωτικά τρία (3) Νοσοκομεία ή Κλινικές της αρεσκείας σας)

ΠΙΝΑΚΕΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ ή ✓)

A. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ (Οικογενειακή Κατάσταση)	
ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ή ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ	
ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ή ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	
ΑΓΑΜΟΣ / Η	
ΕΓΓΑΜΟΣ / Η	
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ / Η	
ΧΗΡΟΣ / Α – ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	

B. 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	

Γ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Ενσημα ΙΚΑ)	
300	
600	
900	
1200	
1500	
1800	
2100	
2400	
2700	
3000	
3300	
3600	
3900	
4200	
4500	

α/α	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ Άρθρα 2 & 3-Γ6α/Γ.Π.οικ.36622/2022 (ΦΕΚ 3289/Β/28-06-2022).	X
1.	Βεβαίωση (πρώην άδεια) Άσκησης Επαγγέλματος Νοσηλεύτη/τριας ή Βοηθού Νοσηλεύτη/τριας.	
2.	Άδεια εργασίας αποκλειστικού/ής από τον ΕΦΚΑ .	
3.	Αντίγραφο <u>οποιοδήποτε πτυχίου ή διπλώματος ή τίτλου σπουδών</u> κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ΔΕ της ημεδαπής με ισότιμο τίτλο Ιδρυμάτων και Σχολών της αλλοδαπής, <u>το οποίο οδηγεί σε απόκτηση της άδειας εργασίας από ΕΦΚΑ</u> .	
4.	Ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου σπουδών . Για πτυχία που προέρχονται από ιδρύματα του <u>Εξωτερικού</u> : από Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π ή πρώην Δι.Κ.Α.Τ.Σ.Α ή το πρώην Ι.Τ.Ε. Για πτυχία προερχόμενα από <u>τα κράτη της ΕΕ</u> : από το Α.Τ.Ε.Ε.Ν, 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 <i>δεν διαθέτουν ελληνική ιθαγένεια</i>). Οι ομογενείς, <u>προκειμένου να εξαιρεθούν, οφείλουν να καταθέσουν αντίγραφο του ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενών</u> .	
6.	Αντίγραφο Εκκαθαριστικού Σημειώματος του προηγούμενου οικονομικού έτους. (2023) – ΧΡΗΣΗ 2022 .	
7.	Βεβαίωση Ασφαλιστικού Φορέα (ΕΦΚΑ) , από την οποία προκύπτουν τα ένσημα της/του απασχολούμενης/ου, με αντικείμενο εργασίας <u>αυτό και μόνο</u> του αποκλειστικού/κής (βάσει της ΑΔΑ: ΒΕΖΓ4691ΩΓ-ΧΘΛ). <u>Ανακοίνωση Α-9</u> .	
8.	Φωτοτυπία των δύο (2) σχετικών <u>σελίδων</u> του βιβλιαρίου ΕΦΚΑ με την ανανέωση άδειας για το νέο έτος (2024) , καθώς & της αντίστοιχης σελίδας με τα προσωπικά στοιχεία σύμφωνα με την υπ' αριθ.: Υ1γ/Γ.Π/οικ.35797 (ΦΕΚ Β' 1199/11-04-2012) Υπουργική Απόφαση.	
9.	<u>Πιστοποιητικό Υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις Υγειονομικού Ενδιαφέροντος</u> (αντίγραφο αυτού που καταθέτεται στον ΕΦΚΑ).	
10.	Πιστοποιητικό Νόσησης ή Βεβαίωσης εμβολιασμού κατά Covid-19, σύμφωνα με τα εκάστοτε ισχύοντα (Ν. 4820/2021-άρθρο 206)	
11.	Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης.	
12.	Απλό φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή για τους <u>αλλοδαπούς επικυρωμένα αντίγραφα των κρίσιμων σελίδων</u> του διαβατηρίου και αντίγραφο της άδειας παραμονής, υποχρεωτικά & ΜΟΝΟ από <u>ΔΙΚΗΓΟΡΟ</u> .	
13.	Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, χρονικής ισχύος ΟΧΙ πέραν των τριών (3) μηνών , από την ημερομηνία έκδοσής του. (ΦΕΚ Β' / 3289 / 28-06-2022)	
14.	Βεβαίωση ΑΜΚΑ	
15.	Δυο (2) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες (σύμφωνα με τις αναφερόμενες προδιαγραφές).	

Σημείωση: Τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές και τα φωτοαντίγραφα τους, να είναι ευκρινή και επικυρωμένα από δικηγόρο.