

Αριθμός Πρωτοκόλλου:

Ημερομηνία:



7^η ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ

2022 - 2023

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΚΑΙ ΣΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΟΥΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

A (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)					
ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Διοίκηση 7 ^{ης} ΥΠε ΚΡΗΤΗΣ				
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΌΝΟΜΑ:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Όνομα και Επώνυμο Συζύγου:					
Ημερομηνία γέννησης:				Τόπος Γέννησης:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:				Ημερομηνία έκδοσης ταυτότητας:	
Υπηκοότητα:	ΑΦΜ:			ΑΜΚΑ:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλέφ.:	Κινητό:	(E-mail):			

Παρακαλώ με την παρούσα, να με εγγράψετε στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων που θα καταρτιστεί στην 7^η ΥΠε Κρήτης, για το έτος 2023 προκειμένου να παράσχω τις υπηρεσίες μου στα **Νοσοκομεία ΕΣΥ και 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.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 οποιονδήποτε έλεγχο των αποδεικτικών στοιχείων **προκύψει οποιαδήποτε διαφορά ή ανακρίβεια με όσα δηλώνω στην υπεύθυνη δήλωση, τότε θα διαγραφώ από το Μητρώο των Αποκλειστικών & 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, ανανέωση άδειας παραμονής, 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.

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

1.ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:.....

2.ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Α :.....

3.ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Β:.....

Ημερομηνία:/...../ 2022

Ο / Η Δηλών / ούσα

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

Α. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ:

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

(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ)

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

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	

Γ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

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

Ένσημα ΙΚΑ...../...../.....2022
(Τοποθεσία)

Ο / Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ

α/α	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	Χ
1.	Βεβαίωση (πρώην Άδεια) άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη/τριας ή βοηθού νοσηλεύτη.	
2.	Άδεια εργασίας αποκλειστικού/ής από τον ΕΦΚΑ (οι βεβαιώσεις που εκδόθηκαν έως την 9/4/2012 εξακολουθούν να ισχύουν & για τις περιπτώσεις που αφορούν, δεν απαιτείται κατάθεση τίτλου σπουδών και έκδοση νέας βεβαίωσης (πρώην άδεια) άσκησης επαγγέλματος.	
3.	Αντίγραφο οποιουδήποτε πτυχίου ή διπλώματος ή τίτλου σπουδών κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή μετά-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 οικονομικού έτους 2022-ΧΡΗΣΗ 2021	
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/ής. (βάσει της ΑΔΑ: ΒΕΖΓ4691ΩΓ-ΧΘΛ).	
8.	Φωτοτυπία των δύο (2) σχετικών σελίδων του βιβλιαρίου ΙΚΑ όπου θα φαίνεται η ανανέωση της αδειάς για το νέο έτος (2023) , σύμφωνα με την αρ. Υ1γ/ΓΑ/οικ.35797υ.α (1199Β'), και της αντίστοιχης σελίδας με τα προσωπικά στοιχεία .	
9.	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης τελευταίου δμηνου.	
10.	Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή για τους αλλοδαπούς, επικυρωμένα αντίγραφα των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου και αντίγραφο της άδειας παραμονής .	
11.	Πιστοποιητικό νόσησης ή βεβαίωση εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19	
12.	Μία (1) έγχρωμη πρόσφατη φωτογραφία, τύπου αστυνομικής ταυτότητας..	

**Τα παραπάνω δικαιολογητικά να αποσταλούν όλα μαζί στην υπηρεσία.
Αιτήσεις με ελλιπή δικαιολογητικά δεν θα γίνονται δεκτές.**

Ε Λ Ε Γ Χ Ο Σ: ΗΜ. ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΗΛΕΚΤΡ. ΑΡΧΕΙΟ:.....