



1^η ΥΠΕ ΑΙΤΗΣΗ-Υ.Δ. Εγγραφής στο Μητρώο Αποκλειστικών για το ΕΤΟΣ - 2025

> (ΧΩΡΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ / ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ) Α.Μ:(ΟΤΑΝ δεν αιτήστε για 1^η φορά).

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν1599/1986)			
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:	
Υπηκοότητα:	ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
ΑΜΚΑ:	ΑΜΑ:	ΑΜΕ:	ΒΙΒΛ. ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ Ν°:
Σταθερό Τηλ.:	Κινητό:	e-mail:	

Με την παρούσα, παρακαλώ όπως με εγγράψετε ή ανανεώσετε την εγγραφή μου 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:

1. Συναινών στην διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων καθώς και λοιπών στοιχείων για τους σκοπούς της Αίτησής μου, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προσωπικών Δεδομένων.
2. 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.
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 υποστώ τις προβλεπόμενες ποινικές κυρώσεις σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
4. Γνωρίζω επίσης, ότι έχω δικαίωμα υποβολής Αίτησης συμμετοχής στο ΕΘΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ, Μ Ο Ν Ο σε μία (1) Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ), κατά το ίδιο έτος.
5. Τα ήδη υποβληθέντα έγγραφα που έχουν τυχόν κατατεθεί ως συνημμένα από προηγούμενες Αιτήσεις συμμετοχής μου, δεν έχουν μεταβληθεί εκτός αυτών που σήμερα καταθέτω με την τωρινή Αίτηση.
6. 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.).
7. 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.
8. Δηλώνω επίσης, ότι δεν έχω παραπεμφθεί αμετάκλητα για κακούργημα ή οποιαδήποτε πλημμέλημα των ανωτέρω περιπτώσεων.

9.:

ΠΙΝΑΚΕΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ ή ✓)

Α. 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	

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

ΑΘΗΝΑ,/...../ 2024

ο/η Δηλών – ούσα (υπογραφή).....

α/α	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ Άρθρα 2 & 3-Γ6α/Γ.Π.οικ.36622/2022 (ΦΕΚ 3289/Β/28-06-2022).	Χ
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 <u>Ελληνομάθειας</u> , τουλάχιστον για την κατηγορία της Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ) Επιπέδου Α2 για ειδικούς επαγγελματικούς σκοπούς, (για όσους δεν διαθέτουν ελληνική ιθαγένεια). Οι ομογενείς, προκειμένου να εξαιρεθούν, <u>οφείλουν να καταθέσουν αντίγραφο του ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενών.</u>	
6.	Αντίγραφο Εκκαθαριστικού Σημειώματος του προηγούμενου οικονομικού έτους. (2024) – ΧΡΗΣΗ 2023.	
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). Ανακοίνωση Α-9.	
8.	Φωτοτυπία των δύο (2) σχετικών <u>σελίδων</u> του βιβλιαρίου ΕΦΚΑ με την <u>ανανέωση άδειας για το νέο έτος (2025)</u> , 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), <u>όπως παρατάθηκε έως την 31^η/12/2024</u> σύμφωνα με το <u>άρθρο 68</u> του Ν. 5140/30-09-2024.	
11.	Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης.	
12.	Απλό φωτοαντίγραφο των <u>δύο όψεων</u> του <u>ατομικού δελτίου ταυτότητας</u> ή για τους <u>αλλοδαπούς επικυρωμένα αντίγραφα των κρίσιμων σελίδων</u> του <u>διαβατηρίου</u> και αντίγραφο της <u>άδειας παραμονής, υποχρεωτικά & ΜΟΝΟ</u> από ΔΙΚΗΓΟΡΟ.	
13.	<u>Οποιοδήποτε πιστοποιητικό ή δικαιολογητικό η ισχύς του οποίου έχει λήξει ή έχει διαφοροποιηθεί</u> (π.χ. πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, άδεια παραμονής, διαβατήριο, ταυτότητα, κ.ά.) από προηγούμενες τυχόν καταθέσεις εγγράφων συνημμένων με Αιτήσεις από παρελθόντα έτη.	
14.	Αντίγραφο <u>Ποινικού Μητρώου</u> ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, χρονικής ισχύος <u>ΟΧΙ</u> πέραν των <u>τριών (3) μηνών</u> , από την ημερομηνία έκδοσής του. (ΦΕΚ Β' / 3289 / 28-06-2022)	
15.	Βεβαίωση ΑΜΚΑ	
16.	<u>Δυο (2) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες</u> (σύμφωνα με τις αναφερόμενες προδιαγραφές).	

Σημειώσεις: 1. Σε περίπτωση που έχετε καταθέσει στην Υπηρεσία μας ΑΙΤΗΣΗ κατά τα προηγούμενα έτη, **θα καταθέσετε μόνο τα υπ'αρ. 6, 7, 8, 9,10,12, 14** (μόνο σε περίπτωση της λήξης ισχύος του), **13** και **15** προαναφερόμενα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

2. 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.

1.3. ΑΙΤ – ΑΠ 44717/1-11-2024