



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπουργείο (ή τίτλος φορέα)

Ημερομηνία.....

ΔΙΑΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Θέμα: Κατάργηση κενών οργανικών θέσεων προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου του

ΟΡΓΑΝΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

(Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ/ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ/ΔΗΜΑΡΧΟΣ/ΠΡΟΕΔΡΟΣ ή ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
Ν.Π.Δ.Δ./Ν.Π.Ι.Δ.)

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

- 1) της παρ.2 του άρθρου 34 του Ν. 4024/2011 (ΦΕΚ 226 Α΄).
- 2) την αριθ. ... απόφαση/προεδρικό διάταγμα/διάταξη νόμου σύστασης των οργανικών θέσεων του φορέα, όπως ισχύει.

Διαπιστώνουμε

Την κατάργηση (ολογράφως και αριθμητικώς) κενών οργανικών θέσεων προσωπικού ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου που προβλέπονται από τον οικείο οργανισμό του φορέα, όπως αναλυτικά προσδιορίζονται κατά κατηγορία και ειδικότητα, ως ακολούθως:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗΣ ΚΕΝΩΝ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ				
ΦΟΡΕΑΣ:				
	Αριθμός οργανικών θέσεων φορέα			
ΜΟΝΙΜΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ	Προβλεπόμενες οργανικές θέσεις		Καταργούμενες κενές	ΣΥΝΟΛΟ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
	Καλυμμένες	Κενές		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ Ειδικότητα				
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ Ειδικότητα				
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ Ειδικότητα				
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ Ειδικότητα				
ΣΥΝΟΛΟ				

Η απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΟΡΓΑΝΟΥ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

(Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ/ ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ/ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ/ΔΗΜΑΡΧΟΣ/ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ή ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ Ν.Π.Δ.Δ.)

(Ονοματεπώνυμο)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπουργείο (ή τίτλος φορέα)

Ημερομηνία.....

ΔΙΑΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

ΘΕΜΑ: «Διαπίστωση θέσης υπαλλήλου της Υπηρεσίας σε εργασιακή εφεδρεία δυνάμει των διατάξεων των παραγράφων 3 και 4 του άρθρου 34 του ν.4024/2011(ΦΕΚ 226 Α')»

ΟΡΓΑΝΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

**(Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ/ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ/ΔΗΜΑΡΧΟΣ/ΠΡΟΕΔΡΟΣ ή ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
Ν.Π.Δ.Δ./Ν.Π.Ι.Δ.)**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των παραγράφων 3 και 4 του άρθρου 34 του ν. 4024/2011» «Συνταξιοδοτικές ρυθμίσεις, ενιαίο μισθολόγιο - βαθμολόγιο, εργασιακή εφεδρεία και άλλες διατάξεις εφαρμογής του μεσοπρόθεσμου πλαισίου δημοσιονομικής στρατηγικής 2012-2015» (ΦΕΚ 226 Α')
2. Τις διατάξεις του Προεδρικού Διατάγματος αριθμ..... «Περί Οργανισμού του Υπουργείου (ή τίτλος φορέα)
3. Τα στοιχεία του προσωπικού μητρώου των υπαλλήλων.
4. Το γεγονός ότι, όπως προκύπτει από τα στοιχεία του ατομικού φακέλου του/της, υπαλλήλου με βαθμό της ειδικότητας του Υπουργείου (ή της Γενικής Γραμματείας ή τίτλος φορέα) την (μέχρι 31.12.2013), ο εν λόγω υπάλληλος πληροί τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης για λήψη πλήρους σύνταξης.

Διαπιστώνουμε

την αυτοδίκαιη θέση σε εργασιακή εφεδρεία του/της του, υπαλλήλου με βαθμό της ειδικότητας του Υπουργείου

..... (ή της Γενικής Γραμματείας
ή τίτλος ν.π.δ.δ.) από 1.1.2012, επειδή πληροί τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης για
λήψη πλήρους σύνταξης **μέχρι 31.12.2013** σύμφωνα με **τις διατάξεις των**
παραγράφων 3 και 4 του άρθρου 34 του ν.4024/2011(ΦΕΚ 226 Α')» και έως είκοσι
τέσσερις (24) μήνες.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΟΡΓΑΝΟΥ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

(Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ/ ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ/
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ/ΔΗΜΑΡΧΟΣ/ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ή

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ Ν.Π.Δ.Δ./Ν.Π.Ι.Δ.)

(Ονοματεπώνυμο)


ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
 (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Email):			
Δ.Ο.Υ.				Α.Φ.Μ.			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Συντάξιμος χρόνος ασφάλισης στο φορέα που υπηρετώ:

2. Συντάξιμη προϋπηρεσία¹ που διαθέτω σε άλλους φορείς του Δημοσίου ή Ιδιωτικού Τομέα:

(4)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

¹ Στη συντάξιμη προϋπηρεσία συνυπολογίζεται οποιοσδήποτε άλλος πραγματικός χρόνος ή χρόνος προαιρετικής ασφάλισης που έχει διανυθεί στην ασφάλιση οποιουδήποτε ασφαλιστικού οργανισμού ή πλασματικός χρόνος που έχει κατά την έναρξη της εφεδρείας αναγνωρισθεί ως συντάξιμος .

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

Απαραίτητα επικυρωμένα δικαιολογητικά με τα οποία αποδεικνύεται η αλήθεια και η ακρίβεια των ιδιοτήτων για την εφαρμογή της παρ. 1β του άρθρου 34 του ν. 4024/2011

1. Στην περίπτωση αα', προκειμένου να διαπιστωθεί εάν ο σύζυγος ή η σύζυγος του υπαλλήλου έχει ενταχθεί στην προσυνταξιοδοτική διαθεσιμότητα ή στην εργασιακή εφεδρεία της παρ. 7 του άρθρου 37 του ν. 3986/2011, όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 34 του ν.4024/2011, υποβάλλεται:

- i. πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου του υπαλλήλου
- ii. ακριβές αντίγραφο της διαπιστωτικής πράξης προσυνταξιοδοτικής διαθεσιμότητας ή εργασιακής εφεδρείας του συζύγου ή της συζύγου του υπαλλήλου ή βεβαίωση του οικείου φορέα του συζύγου ή της συζύγου του υπαλλήλου, όπου θα αναφέρεται ότι αυτός ή αυτή τίθεται σε προσυνταξιοδοτική διαθεσιμότητα ή εργασιακή εφεδρεία

2. Στην περίπτωση ββ', προκειμένου να διαπιστωθεί εάν ο σύζυγος ή η σύζυγος ή το τέκνο του υπαλλήλου το οποίο τον βαρύνει φορολογικά και συνοικεί με αυτόν έχει αναπηρία σε ποσοστό τουλάχιστον 67 % , υποβάλλεται:

- i. πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου του υπαλλήλου
- ii. γνωμάτευση πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής, στην οποία υπάγεται ο υπάλληλος, ότι ο σύζυγος ή η σύζυγος ή το τέκνο του, έχει αναπηρία σε ποσοστό τουλάχιστον 67 %
- iii. ακριβές αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του υπαλλήλου, του τρέχοντος οικονομικού έτους, από την οποία ελέγχονται τα ακόλουθα στοιχεία:

Για τον ή την σύζυγο, ο κωδικός 002, όπου δηλώνεται η αναπηρία.

Για το ανάπηρο τέκνο, ο κωδικός 003, όπου δηλώνονται ο αριθμός των τέκνων, ο κωδικός 005, όπου δηλώνονται τα ανάπηρα μέλη και ο πίνακας 9, σε συνδυασμό με το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, για την διαπίστωση ότι το προστατευόμενο ανάπηρο μέλος είναι τέκνο.

- iv. **Για ενήλικο τέκνο:** Εκκαθαριστικό της Δ.Ο.Υ ή αντίγραφο δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος έτους, από την οποία προκύπτει ότι το τέκνο συνοικεί με τον υπάλληλο (πίνακας 5 της δήλωσης) και ότι το φορολογητέο και απαλλασσόμενο εισόδημά του, εξαιρουμένων των προνομιακών επιδομάτων, δεν υπερβαίνει τις δώδεκα χιλιάδες (12.000) ευρώ ή Υπεύθυνη Δήλωση του τέκνου ή του συμπαραστάτη αυτού, ότι

δεν υποβάλλει δήλωση φορολογίας εισοδήματος και ότι συνοικεί με τον υπάλληλο

- 3.** Στην περίπτωση γγ', **προκειμένου να διαπιστωθεί εάν ο υπάλληλος έχει αναπηρία σε ποσοστό τουλάχιστον 67%**, υποβάλλεται γνωμάτευση της πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής, στην οποία υπάγεται ο υπάλληλος, ότι έχει αναπηρία σε ποσοστό τουλάχιστον 67%
- 4.** Στην ίδια περίπτωση γγ', **προκειμένου να διαπιστωθεί ότι ο υπάλληλος είναι πολύτεκνος**, κατά την έννοια των παραγράφων 1 και 3 του άρθρου πρώτου του ν.1910/1944 και ότι τα τέκνα, που ορίζονται στις προαναφερόμενες διατάξεις του ν. 1910/1944 τον βαρύνουν φορολογικά, υποβάλλεται:

- i. πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου
- ii. πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (Α.Σ.Π.Ε.)

Αρκεί η προσκόμιση του ενός εκ των δύο πιστοποιητικών, εφόσον από αυτό αποδεικνύεται αναμφίβολα η πολυτεκνική ιδιότητα

- iii. ακριβές αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του υπαλλήλου, του τρέχοντος οικονομικού έτους, από την οποία ελέγχονται τα ακόλουθα στοιχεία: ο κωδικός 003 σε συνδυασμό με τον πίνακα 9 και το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- 5.** Στην περίπτωση δδ', **προκειμένου να διαπιστωθεί ότι ο υπάλληλος είναι προστάτης μονογονεϊκής οικογένειας με τέκνο που συνοικεί με αυτόν και τον βαρύνει φορολογικά**, υποβάλλεται:

- i. πιστοποιητικό δήμου από το οποίο να προκύπτει ότι ο υπάλληλος έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και είκοσι πέντε (25) ετών
- ii. υπεύθυνη δήλωση του υπαλλήλου ότι είναι προστάτης μονογονεϊκής οικογένειας και ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων, καθώς και σε ποια περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας εμπύπτει π.χ. περίπτωση χηρείας, διαζυγίου, διάστασης, απόκτησης τέκνου χωρίς γάμο, υιοθεσίας τέκνου από ένα μόνο γονέα κ.ά
- iii. σε περίπτωση διάστασης ή διαζυγίου, δικαστική απόφαση από την οποία να προκύπτει η αποκλειστική ανάθεση της γονικής μέριμνας στον υπάλληλο
- iv. ακριβές αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του υπαλλήλου, τρέχοντος οικονομικού έτους, από την οποία ελέγχονται τα ακόλουθα στοιχεία: ο κωδικός 003 σε συνδυασμό με τον πίνακα 9 και το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

Σε περίπτωση ενήλικου τέκνου: Εκκαθαριστικό της Δ.Ο.Υ ή αντίγραφο δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος έτους, από την οποία προκύπτει ότι συνοικεί με τον υπάλληλο (πίνακας 5) και ότι το φορολογητέο και απαλλασσόμενο εισόδημά του, δεν υπερβαίνει το

ποσό των δύο χιλιάδων εννιακοσίων (2.900) ευρώ, ή Υπεύθυνη Δήλωση του τέκνου, ότι δεν υποβάλλει δήλωση φορολογίας εισοδήματος και ότι συνοικεί με τον υπάλληλο

Σε περίπτωση που το αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος, δεν είναι ακριβές, δηλαδή δεν φέρει υπογραφή του υπαλλήλου της Δ.Ο.Υ, αυτό συνοδεύεται από υπεύθυνη δήλωση του υπαλλήλου ότι το αντίγραφο είναι ίδιο με το πρωτότυπο που έχει κατατεθεί στη Δ.Ο.Υ.