



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΙΔΡΥΜΑ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ/ΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Αγίου Κωνσταντίνου 8  
Ταχ. Κώδικας : 102 41, Αθήνα  
Τηλέφωνο : 210 5215290 - 292  
Τηλεομοιοτυπία : 210 5223312  
Ηλεκτρονικό Ταχ. : [diefpros@ika.gr](mailto:diefpros@ika.gr)

Αθήνα, 16/06/2014

Αριθμ. Πρωτ. Βαθμός Προτερ/τας  
P60/18 ΕΠΕΙΓΟΝ

**ΠΡΟΣ**

Τους Αποδέκτες του Πίνακα Α'

**ΘΕΜΑ:** «Επιλογή ωραρίου εργασίας»

Σας υπενθυμίζουμε ότι με την με αριθμ. Φ.10021/13938/1605 απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας (ΦΕΚ1345/τΒ'/03.06.2013) τροποποιήθηκε η Φ.10021/32155/5030/16.01.2012 (ΦΕΚ 209/τΒ') απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και καθορίστηκε το ωράριο προσέλευσης και αποχώρησης των διοικητικών υπαλλήλων του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ ως εξής:

**α) ώρα προσέλευσης 07:30 και ώρα αποχώρησης 15:30.**

**β) ώρα προσέλευσης 08:00 και ώρα αποχώρησης 16:00.**

Η επιλογή του ωραρίου θα γίνεται κατόπιν δήλωσης του υπαλλήλου κατά το **δεύτερο δεκαπενθήμερο του μηνός Ιουνίου κάθε έτους** σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/ΦΒ1/14757/25.07.2011 (ΦΕΚ1659/τΒ') απόφαση του Υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης. Η δήλωση αυτή είναι δεσμευτική και ανέκκλητη και ισχύει μέχρι 30 Ιουνίου του επόμενου έτους.

**Οι προαναφερόμενες δηλώσεις θα κατατίθενται και θα τηρούνται στις υπηρεσίες Διοικητικού των οικείων Μονάδων.**

Επισημαίνουμε ότι με ευθύνη των Προϊσταμένων Διεύθυνσης των Μονάδων και κατόπιν εκτίμησης των δηλώσεων επιλογής από τους υπαλλήλους θα πρέπει να εξασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία των Υπηρεσιών μας.

Να λάβουν γνώση ενυπόγραφα όλοι οι υπάλληλοι του Ιδρύματος.

Συνημμένα: ένα (1) φύλλο

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ  
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ  
ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ  
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΖΑΜΠΕΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ

ΕΛΛΗ ΚΟΡΔΕΛΛΟΥ

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .....  
..... (ΑΜ:.....), υπάλληλος του  
κλάδου.....με βαθμό....., δηλώνω ότι κατ' εφαρμογή  
των διατάξεων της Φ1002/13938/1605 Υπουργικής απόφασης  
(ΦΕΚ 1345/τΒ'/03.06.2013) θα κάνω χρήση του ωραρίου  
..... έως 30/6/2015.  
Η παρούσα δήλωσή μου είναι δεσμευτική και ανέκκλητη.

Ημερομηνία:.....

Ο/Η δηλ.....

Υπογραφή