



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2299

11 Νοεμβρίου 2008

### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ.15/52/28560

Καθορισμός διαδικασιών και τροποποίηση των υπ' αριθμ. 10003/23.5.2005 (ΦΕΚ 760/Β'/7.6.2005) και ΔΙΑΔΠ/Ε/20596/6.10.2006 (ΦΕΚ 1476/Β') κοινών υπουργικών αποφάσεων σχετικά με τον καθορισμό διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας, Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ).

#### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ - ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. Του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 102/Α'/1.5.2002), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από την παρ. 5 του άρθρου 11 του ν. 3146/2003 (ΦΕΚ 125/Α'/23.5.2003), την παρ. 4 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ 281/Α'/9.12.2003), καθώς και το άρθρο 16 του ν. 3345/2005 (ΦΕΚ 138/Α'/16.6.2005).

2. Του άρθρου 8 του ν. 3242/2004 (ΦΕΚ 102/Α'/24.5.2004) «Ρυθμίσεις για την οργάνωση και λειτουργία της Κυβέρνησης, τη διοικητική διαδικασία και τους Ο.Τ.Α. ».

3. Του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 75/Α'/11.6.1986) σε συνδυασμό με αυτές της παρ.2 του άρθρου 2 της από 21.12.2001 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 288/Α'/21.12.2001) «Αρμοδιότητα των δικαστηρίων σε υποθέσεις αναγκαστικών απαλλοτριώσεων, φορολογικές και τελωνειακές ρυθμίσεις».

4. Της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του ν. 2690/1999 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 45/Α'/9.3.1999).

5. Της παρ. 1 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ 281/Α'/9.12.2003) «Τροποποιήσεις του ν. 1388/1983 - Ίδρυση Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης-, ίδρυση Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης και άλλες διατάξεις», με τις

οποίες η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης μετονομάζεται σε Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

6. Του άρθρου 15 του ν. 3448/2006 (ΦΕΚ 57/Α'/15.3.2006) «Για την περαιτέρω χρήση των πληροφοριών του δημοσίου τομέα και τη ρύθμιση θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης».

7. Του εδαφίου α του άρθρου 2 και της παραγράφου 1 του άρθρου 5 της υπ' αριθμ. ΔΙΑΚ/Φ.1/25873/1.10.2007 (ΦΕΚ 1950/Β') απόφασης του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών».

8. Του άρθρου 2 του π.δ. 205/2007 (ΦΕΚ 231/τ.Α'/19.9.2007) περί συγχώνευσης των Υπουργείων Εμπορικής Ναυτιλίας και Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής στο Υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας, Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής.

9. Του π.δ. 206/2007 (Φ.Ε.Κ. 232/Α'/2007) περί διορισμού μελών Κυβέρνησης.

10. Το π.δ. 126/2008 (ΦΕΚ 189/Α'/2008) Αποδοχή παραίτησης Υπουργού Εμπορικής Ναυτιλίας, Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής.

11. Το π.δ. 127/2008 (ΦΕΚ 189/Α'/2008) ορισμός Υπουργού Εμπορικής Ναυτιλίας, Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής.

12. Της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α/10636/3.6.2002 (ΦΕΚ 737/Β') κοινής υπουργικής απόφασης σχετικά με τον καθορισμό διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. 10003/23.5.2005 (ΦΕΚ 760/Β'/7.6.2005) κοινή υπουργική απόφαση.

13. Της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Ε/20596/6.10.2006 (ΦΕΚ 1476/Β') κοινής υπουργικής απόφασης σχετικά με τον καθορισμό διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) με την οποία τροποποιήθηκε η υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Ε/12201/25.6.2003 (ΦΕΚ 887/Β').

14. Της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α/23876/31.10.2006 (ΦΕΚ 1594/Β') απόφασης «Κατάργηση της υποβολής αντιγράφου ποινικού μητρώου, ως δικαιολογητικού σε διαδικασίες αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας και αντικατάστασή του από υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986, όπως ισχύει».

15. Της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1.10.2002 (Φ.Ε.Κ.1276/Β') απόφασης του Υπουργού Εσωτερικών, Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου και του περιεχομένου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75)».

16. Της υπ' αριθμ. 1329.1/12/07/20.8.2007 (ΦΕΚ 1697/τ.Β'/23.8.2007) απόφασης του Υπουργού Εμπορικής Ναυτιλίας «Πόροι υπέρ Ειδικού Κλάδου Οικονομικής Ενίσχυσης Μερισματούχων Ναυτικού (ΕΚΟΕΜΝ)».

17. Της υπ' αριθμ. 1329.1/14/5.9.2007 (ΦΕΚ 1854/τ.Β'/13.9.2007) απόφασης του Υπουργού Εμπορικής Ναυτιλίας «Πόροι υπέρ Ειδικού Κλάδου Οικονομικής Ενίσχυσης Μερισματούχων Ναυτικού (ΕΚΟΕΜΝ)».

18. Του π.δ. 174/9.9.2005 (ΦΕΚ 223/Α) όπως τροποποίησε το π.δ. 193/2002 (ΦΕΚ 177/Α') «Οργανισμός Διάρθρωσης και Λειτουργίας Οίκου Ναύτου».

19. Του υπ' αριθμ. 5231.1/04/2008/2.7.2008 εγγράφου της Διεύθυνσης Οργάνωσης του ΥΕΝΑΝΠ «Επικαιροποίηση διοικητικών διαδικασιών - δικαιολογητικών και εντύπων αρμοδιότητας ΥΕΝΑΝΠ που διεκπεραιώνονται και μέσω ΚΕΠ».

20. Του π.δ. 78/2004 (ΦΕΚ 59Α/27.2.2004) «Σύσταση διπλώματος Προϊσταμένου Οικονομικού Αξιωματικού Εμπορικού Ναυτικού, ειδικά προσόντα υποψηφίων για την απόκτησή του, παρεχόμενο από αυτό δικαίωμα υπηρεσίας στα πλοία, τροποποίηση του Β.Δ.70/1971 (Α'32) όπως έχει τροποποιηθεί με το π.δ. 586/1978 (Α'125) και τροποποίηση του π.δ. 114/2001 (Α'105)».

21. Του π.δ. 3/2007 (ΦΕΚ 2Α/2.1.2007) Τροποποίηση των π.δ. / των 243/1998 «Προϋποθέσεις απόκτησης αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και δικαιωμάτων υπηρεσίας στα πλοία» (Α'181) και 133/2000 «Σύσταση διπλώματος προϊσταμένου Αρχιθαλαμηπόλου Εμπορικού Ναυτικού, ειδικά προσόντα υποψηφίων για την απόκτηση του και παρεχόμενο από αυτό δικαίωμα υπηρεσίας στα πλοία» (Α'116), όπως ισχύουν.

22. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

23. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής, δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ι. Οι ακόλουθες διοικητικές διαδικασίες αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας, Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής, μπορούν να διεκπεραιώνονται και μέσω των ΚΕΠ, κατά τα προβλεπόμενα από το άρθρο 31 του ν. 3013/2002 όπως αυτό ισχύει:

1. Απόκτηση διπλώματος μηχανικού γ' τάξης Ε.Ν. μη προαγωγικό (μηχανών ατμού εσωτερικής καύσης).

2. Απόκτηση διπλώματος προϊσταμένου οικονομικού αξιωματικού εμπορικού ναυτικού.

ΙΙ. Τροποποιούμε τα έντυπα των ακόλουθων διαδικασιών, σύμφωνα με τις μνημονευόμενες στις παραγράφους 14-21 του προοιμίου της παρούσας διατάξεις. Οι τροποποιήσεις αφορούν σε: αλλαγές στο ύψος των τιμών κόστους υπέρ ΕΚΟΕΜΝ, αλλαγές στα απαιτούμενα δικαιολογητικά, προϋποθέσεις και στοιχεία δικαιούχου που συμπληρώνονται στο έντυπο της αίτησης, καθώς και σε αλλαγές στην ορθή αναγραφή των αρμόδιων υπηρεσιών - Δ/σεων ΥΕΝΑΝΠ, που πρέπει να απευθύνεται το αίτημα από τα ΚΕΠ.

Α. ΥΕΝΑΝΠ/ΔΛΑ

1. Συμμετοχή στις εξετάσεις για την απόκτηση άδειας δύτη (Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων).

2. Χορήγηση άδειας δύτη χωρίς εξετάσεις.

3. Χορήγηση άδειας καταδυτικού συνεργείου.

4. Χορήγηση άδειας μαθητευομένου δύτη.

5. Συμμετοχή σε εξετάσεις για την απόκτηση άδειας ναυαγοσώστη λουτρικών εγκαταστάσεων - Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων.

6. Έκδοση αντιγράφου άδειας χειριστού ταχυπλόου σκάφους, λόγω απώλειας.

7. Χορήγηση άδειας χειριστή ταχυπλόου σκάφους με εξετάσεις / Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων.

8. Χορήγηση άδειας χειριστή ταχυπλόου σκάφους, χωρίς εξετάσεις.

9. Ανανέωση Ατομικής Επαγγελματικής Άδειας Αλιείας.

10. Ανανέωση Ατομικής Ερασιτεχνικής Άδειας Αλιείας.

11. Έκδοση Ερασιτεχνικής Άδειας Αλιείας σκάφους.

12. Έκδοση ατομικής Ερασιτεχνικής Άδειας Αλιείας.

Β. ΥΕΝΑΝΠ/ΔΝΕΡ

1. Έκδοση ναυτικού φυλλαδίου (π.δ. 79/1997).

2. Έκδοση ναυτικού φυλλαδίου (π.δ. 260/2001).

3. Έκδοση αντιγράφου ναυτικού φυλλαδίου, λόγω απώλειας,

4. Επαναπογραφή ναυτικών ν.2575/1998 (α'23) ή ανανέωση ναυτικών φυλλαδίων.

Γ. ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ

1. Χορήγηση πιστοποιητικού tanker safety (basic).

2. Χορήγηση πιστοποιητικού tanker safety -cow (προχωρημένα).

3. Απόκτηση πτυχίου αρχιθαλαμηπόλου.

4. Απόκτηση πτυχίου αρχιθερμαστού.

5. Απόκτηση πτυχίου αρχιμαγείρου Ε.Ν.

6. Απόκτηση άδειας βοηθού φροντιστού.

7. Απόκτηση διπλώματος ηλεκτρολόγου Ε.Ν.

8. Απόκτηση άδειας θαλαμηπόλου α' τάξης Ε.Ν.

9. Απόκτηση άδειας θερμαστού Ε.Ν.

10. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη α' τάξης Ε.Ν.

11. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη β' τάξης Ε.Ν.

12. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη γ' τάξης Ε.Ν.

13. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη τουριστικών θαλαμηγών.

14. Απόκτηση πτυχίου λιπαντή Ε.Ν.

15. Απόκτηση άδειας μαγείρου α' τάξης Ε.Ν.

16. Απόκτηση άδειας μαγείρου β' τάξης Ε.Ν.

17. Απόκτηση άδειας μαγείρου γ' τάξης Ε.Ν.

18. Απόκτηση διπλώματος μηχανικού α' τάξης Ε.Ν.

19. Απόκτηση διπλώματος μηχανικού β' τάξης Ε.Ν.

20. Απόκτηση διπλώματος μηχανικού γ' τάξης Ε.Ν.

21. Απόκτηση πτυχίου μηχανοδηγού α' τάξης.

22. Απόκτηση πτυχίου μηχανοδηγού β' τάξης.

23. Απόκτηση πτυχίου ναύκληρου Ε.Ν.

24. Απόκτηση άδειας ναύτου Ε.Ν.

25. Απόκτηση διπλώματος οικονομικού αξιωματικού α' τάξεως εμπορικού ναυτικού.

26. Απόκτηση διπλώματος οικονομικού αξιωματικού β' τάξεως εμπορικού ναυτικού.

27. Απόκτηση διπλώματος πλοιάρχου α' τάξης Ε.Ν.

28. Απόκτηση διπλώματος πλοιάρχου β' τάξης Ε.Ν.

29. Απόκτηση διπλώματος πλοιάρχου γ' τάξης Ε.Ν.

30. Απόκτηση διπλώματος πρακτικού ηλεκτρολόγου Ε.Ν.

31. Απόκτηση διπλώματος προϊσταμένου αρχιθαλαμηπόλου.



32. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη ρυμουλκών.
33. Απόκτηση διπλώματος φροντιστού.
34. Χαρακτηρισμός δόκιμου οικονομικού αξιωματικού.
35. Απόκτηση άδειας χειριστή μηχανής.

Δ. ΝΑΤ

1. Χορήγηση υπηρεσιακού σημειώματος για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας στο διάστημα που δεν έχει εκδοθεί απόφαση συνταξιοδότησης.
2. Χορήγηση βεβαίωσης για το ύψος των μηνιαίων αποδοχών κύριας και επικουρικής σύνταξης.
3. Εξαγορά υπηρεσίας από το ΚΕΑΝ και παροχή σύνταξης.
4. Επανάληψη ναυτικού επαγγέλματος.
5. Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ.
6. Μεταβίβαση Σύνταξης ΚΕΑΝ.
7. Μεταβίβαση Σύνταξης ΝΑΤ.
8. Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος.
9. Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος με διαδοχική ασφάλιση.
10. Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω ανικανότητας - ατυχήματος και θανάτου ναυτικού.

11. Χορήγηση βεβαίωσης μη συνταξιοδότησης από το Ν.Α.Τ.

12. Χορήγηση ενημερωτικού σημειώματος ΚΕΑΝ.

13. Χορήγηση εφάπαξ παροχής (κατωτέρων πληρωμάτων).

14. Χορήγηση εφάπαξ παροχής (ανωτέρων πληρωμάτων).

Ε. ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ

1. Σύμβαση ιατρών με τον Οίκο Ναύτου κατά πράξη και περίπτωση.

2. Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους υγείας.

3. Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης άμεσα ασφαλισμένου για λόγους υγείας.

4. Χορήγηση βεβαίωσης διαγραφής από τον Οίκο Ναύτου.

5. Χορήγηση βεβαίωσης περί μη ασφάλισης στον Οίκο Ναύτου.

6. Χορήγηση βεβαίωσης ασφάλισης άμεσα ασφαλισμένου.

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΛΙΜΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

## ΑΙΤΗΣΗ – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Συμμετοχή στις εξετάσεις για την απόκτηση άδειας δύτε (Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων)».

| ΠΡΟΣ: | * | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|-------|---|--------------------------------|------------|
|       |   | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

\*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή.

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |      |       |                  |           |       |     |
|--------------------------------------|--|------|-------|------------------|-----------|-------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |      |       | Επώνυμο:         |           |       |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |      |       | Επώνυμο Πατέρα:  |           |       |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |      |       | Επώνυμο Μητέρας: |           |       |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |      |       | Α.Φ.Μ.:          |           |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |      |       | Τόπος Γέννησης:  |           |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |      | Οδός: |                  |           | Αριθ: | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  | Fax: |       |                  | E – mail: |       |     |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |      |  |          |           |  |      |
|-----------------------|--|------|--|----------|-----------|--|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |  |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |  | ΑΔΤ:     |           |  |      |
| ΟΛΟΣ:                 |  |      |  | ΑΡΙΘ:    |           |  | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  | Fax: |  |          | E – mail: |  |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986.                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 2. Πιστοποιητικό Εισαγγελίας Φυγόποινου-Φυγόδικου                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 3. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 4. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ του Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 6. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 7. Φωτοαντίγραφο άδειας μαθητευομένου δύτε                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 8. Βεβαίωση υγείας δύτε από το Υγειονομικό οικείας Νομαρχίας για ικανότητα άσκησης του συγκεκριμένου επαγγέλματος.                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 9. Επικυρωμένη φωτοτυπία πτυχίου δύτε ή αυτοδύτε που έχει εκδοθεί από ΓΤΑ, ΕΟΥΔΑΤΚ, Σχολή δυτών Καλύμνου ή άλλους αναγνωρισμένους από το ΥΕΝΑΝΠ Ελληνικούς ή αλλοδαπούς φορείς ή κέντρα εκμάθησης υποβρύχιας κολύμβησης.              |                          |                                         |                |
| 10. Βεβαίωση του εργοδότη που να αποδεικνύει προϋπηρεσία τουλάχιστον 2 ετών (στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό) σε εργασίες του άρθ.2 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα αρ.10 (ενός έτους οι κάτοχοι πτυχίου Σχολής δυτών)                      |                          |                                         |                |
| 11. Αποδεικτικά στοιχεία προϋπηρεσίας από αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 12. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| <b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας (το υπηρεσιακό σημείωμα ορισμού της ημερομηνίας των εξετάσεων)</b>                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:<br>2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας<br>3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο<br>4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας<br>5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό |                          |                                         |                |

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ηλικία του αιτούντος από **21 έως 55 ετών**.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Παραλαβή άδειας μετά από επιτυχία στις εξετάσεις και μετά πέντε (05) ημέρες από την ημερομηνία έκδοσης των αποτελεσμάτων (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 8** και επιπλέον σε περίπτωση επιτυχούς συμμετοχής στις εξετάσεις, η δαπάνη αγοράς του εντύπου της άδειας **€ 2,93** Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: «...ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας» ή σε αντίθετη περίπτωση: «...έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις :.....»

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                                                       |                          |                 |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             | Συμμετοχή στις εξετάσεις για την απόκτηση άδειας δύτε (Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων) |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                                                       |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                                                       | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                                                         |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                                                         |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                  | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ<br>ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986.                                                                                                                                                                                      |                             |                                            |                |
| 2. Πιστοποιητικό Εισαγγελίας Φυγόποινου-Φυγόδικου                                                                                                                                                                        |                             |                                            |                |
| 3. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                                                                                                                            |                             |                                            |                |
| 4. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας                                                                                                                                                                              |                             |                                            |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ του Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                                                                                                        |                             |                                            |                |
| 6. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.                                                                                                                                                                |                             |                                            |                |
| 7. Φωτοαντίγραφο άδειας μαθητευομένου δύτε                                                                                                                                                                               |                             |                                            |                |
| 8. Βεβαίωση υγείας δύτε από το Υγειονομικό οικείας Νομαρχίας για ικανότητα άσκησης του συγκεκριμένου επαγγέλματος.                                                                                                       |                             |                                            |                |
| 9. Επικυρωμένη φωτοτυπία πτυχίου δύτε ή αυτοδύτε που έχει εκδοθεί από ΓΓΑ,ΕΟΥΔΑΑΤΚ, Σχολή δυτών Καλύμνου ή άλλους αναγνωρισμένους από το ΥΕΝΑΝΠ Ελληνικούς ή αλλοδαπούς φορείς ή κέντρα εκμάθησης υποβρύχιας κολύμβησης. |                             |                                            |                |
| 10. Βεβαίωση του εργοδότη που να αποδεικνύει προϋπηρεσία τουλάχιστον 2 ετών (στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό) σε εργασίες του άρθ.2 του Γενικού Κανονισμού Λιμένα αρ.10 (ενός έτους οι κάτοχοι πτυχίου Σχολής δυτών)         |                             |                                            |                |
| 11. Αποδεικτικά στοιχεία προϋπηρεσίας από αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα                                                                                                                                                      |                             |                                            |                |
| 12. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης                                                                                                                                                                               |                             |                                            |                |

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)  
**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ηλικία του αιτούντος από **21 έως 55 ετών**.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Παραλαβή άδειας μετά από επιτυχία στις εξετάσεις και μετά πέντε (05) ημέρες από την ημερομηνία έκδοσης των αποτελεσμάτων (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** €8 και επιπλέον σε περίπτωση επιτυχούς συμμετοχής στις εξετάσεις, η δαπάνη αγοράς του εντύπου της άδειας € 2,93

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση άδειας δύτη χωρίς εξετάσεις».

|                                       |   |                                |                   |
|---------------------------------------|---|--------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>      | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                                       |   | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |                   |
| *Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή. |   |                                |                   |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                  |     |
|--------------------------------------|--|------------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  | Επώνυμο:         |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  | Επώνυμο Πατέρα:  |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  | Επώνυμο Μητέρας: |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Α.Φ.Μ.:          |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  | Τόπος Γέννησης:  |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:            |     |
|                                      |  | Αριθ:            | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  | Fax:             |     |
|                                      |  | E – mail:        |     |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :**

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |           |       |
|-----------------------|--|-----------|-------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |       |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  | Α.Δ.Τ.:   |       |
| Ο.Δ.Ο.Σ.:             |  | ΑΡΙΘ.:    | Τ.Κ.: |
| Τηλ:                  |  | Fax:      |       |
|                       |  | E – mail: |       |



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                            | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986.                                                                               |                          |                                         |                |
| 2. Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης τύπου Α'                                                                 |                          |                                         |                |
| 3. Πιστοποιητικό Εισαγγελίας Φυγόποινου-Φυγόδικου                                                                  |                          |                                         |                |
| 4. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας                                                                        |                          |                                         |                |
| 6. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ του Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                  |                          |                                         |                |
| 7. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.                                                          |                          |                                         |                |
| 8. Βεβαίωση υγείας δύτη από το Υγειονομικό οικείας Νομαρχίας για ικανότητα άσκησης του συγκεκριμένου επαγγέλματος. |                          |                                         |                |
| 9. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο πτυχίου υποβρυχίων καταστροφών (ΜΥΚ) ή Σχολής Δυτών του Π.Ν. ή Βεβαίωση της ΜΥΑ/ΛΣ    |                          |                                         |                |
| 10. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 2,93 υπέρ ΚΕΦ.Λ.Α                                                      |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                               |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ηλικία αιτούντος από **21 έως 55 ετών**.

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως **5** ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 10,93**

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: «...ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας» ή σε αντίθετη περίπτωση: «...έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....»

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                      |                   |  |
|---------------------|--------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση άδειας δύτε χωρίς εξετάσεις |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                      |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                      | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                               | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                               | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                            | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ<br>ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986.                                                                               |                             |                                            |                |
| 2. Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης τύπου Α΄                                                                 |                             |                                            |                |
| 3. Πιστοποιητικό Εισαγγελίας Φυγόποινου-Φυγόδικου                                                                  |                             |                                            |                |
| 4. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                        |                             |                                            |                |
| 5. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας                                                                        |                             |                                            |                |
| 6. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ του Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                  |                             |                                            |                |
| 7. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ του ΕΚΟΕΜΝ.                                                      |                             |                                            |                |
| 8. Βεβαίωση υγείας δύτε από το Υγειονομικό οικείας Νομαρχίας για ικανότητα άσκησης του συγκεκριμένου επαγγέλματος. |                             |                                            |                |
| 9. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο πτυχίου υποβρυχίων καταστροφών (ΜΥΚ) ή Σχολής Δυτών του Π.Ν. ή Βεβαίωση της ΜΥΑ/ΛΣ    |                             |                                            |                |
| 10. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 2,93 υπέρ ΚΕΦ.Λ.Α                                                      |                             |                                            |                |

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ηλικία αιτούντος από 21 έως 55 ετών.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: €10,93

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                          |
|--------|------------------|--------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ<br>Γ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|--------------------------|

**ΑΙΤΗΣΗ – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση άδειας καταδυτικού συνεργείου».

|                                             |   |                                       |                   |
|---------------------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                                | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                                             |   | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |
| <i>*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή</i> |   |                                       |                   |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |       |                  |  |           |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|------------------|--|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:         |  |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |       | Α.Φ.Μ.:          |  |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |       | Τόπος Γέννησης:  |  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                  |  | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:  |                  |  | E – mail: |     |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:\*** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 2. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 .                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 3. Πιστοποιητικό Εισαγγελικής αρχής ότι δεν διώκεται ως φυγόποινος ή φυγόδικος.                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 4. Βεβαίωση αρμόδιας Δ.Ο.Υ. ότι έχει γίνει έναρξη επιτηδεύματος για καταδυτικές εργασίες.                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 5. Φωτοαντίγραφα των αδειών δυτών - αυτοδυτών (τουλάχιστον δύο, εκ των οποίων ο ένας να είναι κάτοχος πτυχίου δύτη από Λιμενική Αρχή τουλάχιστον για μία 5ετία).                            |                          |                                         |                |
| 6. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας.                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 7. Παράβολο χαρτοσήμου ή Διπλότυπο είσπραξης από Δ.Ο.Υ. € 30.                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 8. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 30 υπέρ MTN                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 9. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 73,37 υπέρ ΚΕΦ Λ.Α.                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 10. Αποδεικτικό Είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 10 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 11. Καταστατικό (για εταιρίες).                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 12. Βεβαίωση σύστασης εταιρίας από Πρωτοδικείο (για εταιρίες).                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 13. Βεβαιώσεις υγείας εν ισχύ από το Υγειονομείο για τους δύτες – αυτοδύτες.                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 14. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης για τον υπεύθυνο του συνεργείου.                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> Η έναρξη άσκησης επιτηδεύματος θα γίνεται επ' ονόματι της εταιρίας (για εταιρίες).                                                                                     |                          |                                         |                |
| <b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b>                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:<br>2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας<br>3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο<br>4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως **5** ημέρες μετά από τον έλεγχο του καταδυτικού συνεργείου από την επιτροπή ελέγχου (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 143,37**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: «... ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας» ή σε αντίθετη περίπτωση: «... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ...».

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ 207/2-10-2006)**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                           |
|--------|------------------|---------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|---------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                        |                   |  |
|---------------------|----------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση άδειας καταδυτικού συνεργείου |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                        |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                        | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                 | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                 | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ<br>ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.                                                                                                                         |                             |                                            |                |
| 2. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986.                                                                                                                              |                             |                                            |                |
| 3. Πιστοποιητικό Εισαγγελικής αρχής ότι δεν διώκεται ως φυγόποινος ή φυγόδικος.                                                                                  |                             |                                            |                |
| 4. Βεβαίωση αρμόδιας Δ.Ο.Υ. ότι έχει γίνει έναρξη επιτηδεύματος για καταδυτικές εργασίες.                                                                        |                             |                                            |                |
| 5. Φωτοαντίγραφα των αδειών δυτών - αυτοδυτών (τουλάχιστον δύο, εκ των οποίων ο ένας να είναι κάτοχος πτυχίου δύτη από Λιμενική Αρχή τουλάχιστον για μία 5ετία). |                             |                                            |                |
| 6. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας.                                                                                                                   |                             |                                            |                |
| 7. Παράβολο χαρτοσήμου ή διπλότυπο είσπραξης από Δ.Ο.Υ. € 30.                                                                                                    |                             |                                            |                |
| 8. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 30 υπέρ MTN                                                                                                           |                             |                                            |                |
| 9. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 73,37 υπέρ ΚΕΦ.Λ.Α.                                                                                                   |                             |                                            |                |
| 10. Αποδεικτικό Είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 10 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.                                                                                                      |                             |                                            |                |
| 11. Καταστατικό (για εταιρίες).                                                                                                                                  |                             |                                            |                |
| 12. Βεβαίωση σύστασης εταιρίας από Πρωτοδικείο (για εταιρίες).                                                                                                   |                             |                                            |                |
| 13. Βεβαιώσεις υγείας εν ισχύ από το Υγειονομείο για τους δύτες – αυτοδύτες.                                                                                     |                             |                                            |                |
| 14. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης για τον υπεύθυνο του συνεργείου.                                                                                      |                             |                                            |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 5 ημέρες μετά από τον έλεγχο του καταδυτικού συνεργείου από την επιτροπή ελέγχου (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 143,37**

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

**ΑΙΤΗΣΗ – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση άδειας μαθητευομένου δύτε».

| ΠΡΟΣ: | * | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|-------|---|--------------------------------|------------|
|       |   | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

\*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |      |                  |  |           |       |
|--------------------------------------|--|--|------|------------------|--|-----------|-------|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |      | Επώνυμο:         |  |           |       |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |      | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |       |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |      | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |       |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |      | Α.Φ.Μ.:          |  |           |       |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |      | Τόπος Γέννησης:  |  |           |       |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  |      | Οδός:            |  |           | Αριθ: |
|                                      |  |  |      |                  |  |           | ΤΚ:   |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax: |                  |  | E – mail: |       |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ \*** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986.                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 2. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 3. Πιστοποιητικό Εισαγγελικής Αρχής Φυγοποιού - Φυγοδίκου                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 4. Βεβαίωση υγείας δύτη από το Υγειονομικό οικείας Νομαρχίας για ικανότητα άσκησης του συγκεκριμένου επαγγέλματος.                                                                          |                          |                                         |                |
| 5. Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου αυτοδύτη ή δύτη που να έχει εκδοθεί από ΓΓΑ, ΕΟΥΔΑΑΤΚ, Σχολή δυνών Καλύμνου ή άλλους αναγνωρισμένους από το ΥΕΝΑΝΠ Ελληνικούς ή Αλλοδαπούς φορείς και      |                          |                                         |                |
| 6. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 7. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 8. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 9. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 2,93 υπέρ ΚΕΦ.Λ.Α.                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| <b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b>                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:<br>2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας<br>3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο<br>4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας |                          |                                         |                |

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ηλικία αιτούντος από **18 έως 55 ετών**.

**ΧΡΟΝΟΣ :** 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: €10,93**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: «...ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας» ή σε αντίθετη περίπτωση: «...έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις :.....»

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                    |                   |  |
|---------------------|------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση άδειας μαθητευομένου δύτε |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                    |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                    | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                             | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                             | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ<br>ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986.                                                                                                                                                                                            |                             |                                            |                |
| 2. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας                                                                                                                                                                                            |                             |                                            |                |
| 3. Πιστοποιητικό Εισαγγελικής Αρχής Φυγόποινου - Φυγόδικου                                                                                                                                                                     |                             |                                            |                |
| 4. Βεβαίωση υγείας δύτε από το Υγειονομικό οικείας Νομαρχίας για ικανότητα άσκησης του συγκεκριμένου επαγγέλματος.                                                                                                             |                             |                                            |                |
| 5. Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου αυτοδύτη ή δύτε που να έχει εκδοθεί από ΓΓΑ, ΕΟΥΔΑΑΤΚ, Σχολή δυτών Καλύμνου ή άλλους αναγνωρισμένους από το ΥΕΝΑΝΠ Ελληνικούς ή Αλλοδαπούς φορείς και κέντρα εκμάθησης υποβρύχιας κολύμβησης. |                             |                                            |                |
| 6. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                                                                                                                                  |                             |                                            |                |
| 7. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού                                                                                                                                                   |                             |                                            |                |
| 8. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                                                                                                       |                             |                                            |                |
| 9. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 2,93 υπέρ ΚΕΦ.Λ.Α .                                                                                                                                                                 |                             |                                            |                |
| 10. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης                                                                                                                                                                                     |                             |                                            |                |

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ηλικία αιτούντος από 18 έως 55 ετών.

ΧΡΟΝΟΣ: 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: € 10,93

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

## ΑΙΤΗΣΗ – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** « Συμμετοχή σε εξετάσεις για την απόκτηση άδειας ναυαγοσώστη λουτρικών εγκαταστάσεων - Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων ».

| ΠΡΟΣ: | * | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|-------|---|--------------------------------|------------|
|       |   | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

\*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή.

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |      |       |                  |           |       |     |
|--------------------------------------|--|------|-------|------------------|-----------|-------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |      |       | Επώνυμο:         |           |       |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |      |       | Επώνυμο Πατέρα:  |           |       |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |      |       | Επώνυμο Μητέρας: |           |       |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |      |       | Α.Φ.Μ.:          |           |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |      |       | Τόπος Γέννησης:  |           |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |      | Οδός: |                  |           | Αριθ: | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  | Fax: |       |                  | E – mail: |       |     |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |      |  |          |           |  |      |
|-----------------------|--|------|--|----------|-----------|--|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |  |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |  | ΑΔΤ:     |           |  |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      |  | ΑΡΙΘ:    |           |  | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  | Fax: |  |          | E – mail: |  |      |



\* 0 2 0 2 2 9 1 1 1 0 8 0 3 0 4 \*

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 2. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας.                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 4. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986.                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 5. Πιστοποιητικό Εισαγγελικής Αρχής Φυγόποινου-Φυγόδικου.                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 6. Βεβαίωση Υγειονομείου ή από κρατικό Νοσοκομείο για την υγεία και αρτιμέλεια του υποψηφίου και την ικανότητα ασκήσεως επαγγέλματος ναυαγοσώστη                                                                                      |                          |                                         |                |
| 7. Επικυρωμένη φωτοτυπία πτυχίου ναυαγοσώστη αναγνωρισμένης ιδιωτικής Σχολής                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 8. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 9. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο άδειας χειριστού ταχυπλόου σκάφους                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 10. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| <b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας ( το υπηρεσιακό σημείωμα ορισμού της ημερομηνίας των εξετάσεων):</b>                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:<br>2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας<br>3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο<br>4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας<br>5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό |                          |                                         |                |

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ηλικία αιτούντος από **18 έως 45 ετών**.

**ΧΡΟΝΟΣ :** Η άδεια χορηγείται έως **5** ημέρες μετά την επιτυχή συμμετοχή στις εξετάσεις (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 8** και σε περίπτωση επιτυχούς συμμετοχής στις εξετάσεις επιπλέον η αξία του εντύπου της άδειας ύψους **€ 14,67**.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: «...ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας» ή σε αντίθετη περίπτωση: «.....έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                                                                                    |                          |                 |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             | Συμμετοχή σε εξετάσεις για την απόκτηση άδειας ναυαγοσώστη λουτρικών εγκαταστάσεων - Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                                                                                    |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                                                                                    | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                                                                                      |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                                                                                      |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας.                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                                    |                          |                                         |                |
| 4. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986.                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 5. Πιστοποιητικό Εισαγγελικής Αρχής Φυγόποινου-Φυγόδικου.                                                                                        |                          |                                         |                |
| 6. Βεβαίωση Υγειονομείου ή από κρατικό Νοσοκομείο για την υγεία και αρτιμέλεια του υποψηφίου και την ικανότητα ασκήσεως επαγγέλματος ναυαγοσώστη |                          |                                         |                |
| 7. Επικυρωμένη φωτοτυπία πτυχίου ναυαγοσώστη αναγνωρισμένης ιδιωτικής Σχολής                                                                     |                          |                                         |                |
| 8. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 9. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο άδειας χειριστού ταχυπλόου σκάφους                                                                                  |                          |                                         |                |
| 10. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                        |                          |                                         |                |

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ηλικία αιτούντος από **18 έως 45 ετών**.**ΧΡΟΝΟΣ :** Η άδεια χορηγείται έως **5** ημέρες μετά την επιτυχή συμμετοχή στις εξετάσεις (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).**ΚΟΣΤΟΣ: € 8** και σε περίπτωση επιτυχούς συμμετοχής στις εξετάσεις επιπλέον η αξία του εντύπου της άδειας ύψους € **14,67**.**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                           |
|--------|------------------|---------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>Γ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|---------------------------|

## ΑΙΤΗΣΗ – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Έκδοση αντιγράφου άδειας χειριστού ταχυπλόου σκάφους λόγω απώλειας».

|                                |   |                    |            |
|--------------------------------|---|--------------------|------------|
| ΠΡΟΣ:                          | * | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |   |                    |            |

\*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή.

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |      |  |                  |       |       |
|--------------------------------------|------|--|------------------|-------|-------|
| Ο – Η Όνομα:                         |      |  | Επώνυμο:         |       |       |
| Όνομα Πατέρα:                        |      |  | Επώνυμο Πατέρα:  |       |       |
| Όνομα Μητέρας:                       |      |  | Επώνυμο Μητέρας: |       |       |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |      |  | Α.Φ.Μ.:          |       |       |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |      |  | Τόπος Γέννησης:  |       |       |
| Επάγγελμα:                           |      |  |                  |       |       |
| Τόπος Κατοικίας:                     |      |  | Οδός:            | Αριθ: | Τ.Κ.: |
| Τηλ:                                 | Fax: |  | E – mail:        |       |       |
| Έτος έκδοσης παλιάς αδειάς:          |      |  |                  |       |       |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |      |  |           |       |  |
|-----------------------|------|--|-----------|-------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |       |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |      |  | ΑΔΤ:      |       |  |
| ΟΔΟΣ:                 |      |  | ΑΡΙΘ:     | Τ.Κ.: |  |
| Τηλ:                  | Fax: |  | E – mail: |       |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση).                                                                        |                          |                                         |                |
| 2. Αγορά εντύπου αδειάς από τη Λιμενική Αρχή έναντι ποσού € 44,2                                                                                  |                          |                                         |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                                     |                          |                                         |                |
| 4. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 10 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.                                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ταυτότητας.                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 6. Επικυρωμένο αντίγραφο Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου ή δικύκλου (όλες οι σελίδες) ή προβλεπόμενα ιατρικά πιστοποιητικά παθολόγου και οφθαλμιάτρου. |                          |                                         |                |
| 7. Τρεις (3) φωτογραφίες ταυτότητας.                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 8. Σε περίπτωση κλοπής, φωτοαντίγραφο της σχετικής δήλωσης κλοπής που έγινε στο οικείο Αστυνομικό Τμήμα.                                          |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                              |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)  
**ΧΡΟΝΟΣ :** 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 57,2**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Όταν βρω την παλιά άδεια θα την επιστρέψω στην Υπηρεσία σας, είμαι μόνιμος κάτοικος στη διεύθυνση που δηλώνω, το Α.Φ.Μ. που δηλώνω καθώς και η Δ.Ο.Υ. όπου υπάγομαι είναι αληθή και γνωρίζω κολύμβηση

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                           |
|--------|------------------|---------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>Γ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|---------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                    |                   |  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Έκδοση αντιγράφου άδειας χειριστού ταχυπλόου σκάφους λόγω απώλειας |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                                    |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                    | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                             | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                             | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ<br>ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση).                                                                        |                             |                                            |                |
| 2. Αγορά εντύπου άδειας από τη Λιμενική Αρχή έναντι ποσού € 44,2                                                                                  |                             |                                            |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                                     |                             |                                            |                |
| 4. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 10 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.                                                                                        |                             |                                            |                |
| 5. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ταυτότητας.                                                                                                          |                             |                                            |                |
| 6. Επικυρωμένο αντίγραφο Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου ή δικύκλου (όλες οι σελίδες) ή προβλεπόμενα ιατρικά πιστοποιητικά παθολόγου και οφθαλμιάτρου. |                             |                                            |                |
| 7. Τρεις (3) φωτογραφίες ταυτότητας.                                                                                                              |                             |                                            |                |
| 8. Σε περίπτωση κλοπής, φωτοαντίγραφο της σχετικής δήλωσης κλοπής που έγινε στο οικείο Αστυνομικό Τμήμα.                                          |                             |                                            |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** € 57,2

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | Τ.Μ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>Γ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

**ΑΙΤΗΣΗ – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση άδειας χειριστή ταχυπλόου σκάφους με εξετάσεις/  
Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων».

|                                       |   |                           |                   |
|---------------------------------------|---|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |   |                           |                   |

\*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |         |                  |                 |            |     |
|--------------------------------------|--|--|---------|------------------|-----------------|------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |         | Επώνυμο:         |                 |            |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |         | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |            |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |         | Επώνυμο Μητέρας: |                 |            |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Α.Φ.Μ.: |                  |                 | Επάγγελμα: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |         |                  | Τόπος Γέννησης: |            |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:   |                  |                 | Αριθ:      | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:    |                  |                 | E – mail:  |     |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :**

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                       | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Επικυρωμένη φωτοτυπία διπλώματος αυτοκινήτου ή δικύκλου (όλες οι σελίδες) ή προβλεπόμενα ιατρικά πιστοποιητικά παθολόγου και οφθαλμιάτρου. |                          |                                         |                |
| 2. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 3. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 4. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού                                                                  |                          |                                         |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 10 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                     |                          |                                         |                |
| 6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής.                               |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                          |                          |                                         |                |

| Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας (Το υπηρεσιακό σημείωμα ορισμού της ημερομηνίας των εξετάσεων)                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:<br>2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας<br>3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο<br>4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας<br>5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό |

**ΧΡΟΝΟΣ :**

Η άδεια χορηγείται έως **18** ημέρες μετά από την επιτυχή εξέταση του υποψηφίου (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 13** και σε περίπτωση επιτυχούς συμμετοχής στις εξετάσεις, επιπλέον η δαπάνη αγοράς του εντύπου της άδειας αξίας **€ 44,2**.

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Γνωρίζω κολύμβηση, είμαι μόνιμος κάτοικος της παραπάνω διεύθυνσης, δεν έχω υποβάλλει δικαιολογητικά για απόκτηση άδειας ταχυπλόου σε άλλη Λιμενική Αρχή και ο δηλωθείς Α.Φ.Μ. είναι μοναδικός και αληθής

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                                                        |                          |  |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | Χορήγηση άδειας χειριστή ταχυπλόου σκάφους με εξετάσεις/ Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                                                        |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                                                        | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                                                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                                                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                       | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Επικυρωμένη φωτοτυπία διπλώματος αυτοκινήτου ή δικύκλου (όλες οι σελίδες) ή προβλεπόμενα ιατρικά πιστοποιητικά παθολόγου και οφθαλμιάτρου. |                          |                                         |                |
| 2. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 3. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 4. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού                                                                  |                          |                                         |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 10 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                     |                          |                                         |                |
| 6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής                                 |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:**

Η άδεια χορηγείται έως **18** ημέρες μετά από την επιτυχή εξέταση του υποψηφίου (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 13** και σε περίπτωση επιτυχούς συμμετοχής στις εξετάσεις, επιπλέον η δαπάνη αγοράς του εντύπου της άδειας αξίας € **44,2**.

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση άδειας χειριστή ταχυπλόου σκάφους χωρίς εξετάσεις».

|                                              |   |                                       |                   |
|----------------------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                                 | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                                              |   | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |
| <i>*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή.</i> |   |                                       |                   |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |         |                  |                 |            |     |
|--------------------------------------|--|--|---------|------------------|-----------------|------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |         | Επώνυμο:         |                 |            |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |         | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |            |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |         | Επώνυμο Μητέρας: |                 |            |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Α.Φ.Μ.: |                  |                 | Επάγγελμα: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |         |                  | Τόπος Γέννησης: |            |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:   |                  |                 | Αριθ:      | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:    |                  |                 | E – mail:  |     |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :**

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Επικυρωμένη από ΥΝΜ φωτοτυπία, προβλεπόμενου διπλώματος ναυτικού ή βεβαίωση θαλάσσια υπηρεσίας από ΥΝΜ όπου απαιτείται ή βεβαίωση αρμοδίων υπηρεσιών για τα στελέχη του ΠΝ και του ΛΣ όπου απαιτείται ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο πτυχίου για τα στελέχη του ΛΣ και των Ειδικών Δυνάμεων του Γενικού Επιτελείου Στρατού όπου απαιτείται από τον σχετικό Γενικό Κανονισμό Λιμένα |                          |                                         |                |
| 2. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 3. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 4. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 10 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 6. Έντυπο αδείας αξίας € 44,2 (αγορά από την Λιμενική Αρχή)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 7. Φωτοαντίγραφο άδειας ικανότητας οδήγησης αυτοκινήτου ή δικύκλου (όλες οι σελίδες) ή προβλεπόμενα ιατρικά πιστοποιητικά παθολόγου και οφθαλμιάτρου.                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 8. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση).                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)  
**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 57,20**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Γνωρίζω κολύμβηση, είμαι μόνιμος κάτοικος της παραπάνω διεύθυνσης, υποβάλλω δικαιολογητικά για πρώτη φορά και ο δηλωθείς ΑΦΜ είναι μοναδικός και αληθής

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                            |
|--------|------------------|----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡ.Γ.ΑΣΤΥΝ. |
|--------|------------------|----------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                            |                   |  |
|---------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση άδειας χειριστή ταχυπλόου σκάφους χωρίς εξετάσεις |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                            |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                            | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                     | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                     | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ<br>ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Επικυρωμένη από ΥΝΜ φωτοτυπία, προβλεπόμενου διπλώματος ναυτικού ή βεβαίωση θαλάσσιας υπηρεσίας από ΥΝΜ όπου απαιτείται ή βεβαίωση αρμοδίων υπηρεσιών για τα στελέχη του ΠΝ και του ΛΣ όπου απαιτείται ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο πτυχίου για τα στελέχη του ΛΣ και των Ειδικών Δυνάμεων του Γενικού Επιτελείου Στρατού όπου απαιτείται από τον σχετικό Γενικό Κανονισμό Λιμένα |                             |                                            |                |
| 2. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                            |                |
| 3. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                            |                |
| 4. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |                                            |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 10 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                            |                |
| 6. Έντυπο αδειας αξίας € 44,2 (αγορά από την Λιμενική Αρχή)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                            |                |
| 7. Φωτοαντίγραφο άδειας ικανότητας οδήγησης αυτοκινήτου ή δικύκλου (όλες οι σελίδες) ή προβλεπόμενα ιατρικά πιστοποιητικά παθολόγου και οφθαλμιάτρου.                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                            |                |
| 8. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση).                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                            |                |

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)  
**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 57,20**

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                             |
|--------|------------------|-----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡΑΦ.ΑΛΙΕΙΑΣ |
|--------|------------------|-----------------------------|

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Ανανέωση Ατομικής Επαγγελματικής Άδειας Αλιείας».

|                                              |   |                                       |                   |
|----------------------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                                 | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                                              |   | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |
| <i>*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή.</i> |   |                                       |                   |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |       |                  |  |           |       |
|--------------------------------------|--|--|-------|------------------|--|-----------|-------|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:         |  |           |       |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |       |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |       |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |       | Α.Φ.Μ.:          |  |           |       |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |       | Τόπος Γέννησης:  |  |           |       |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                  |  | Αριθ:     | Τ.Κ.: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:  |                  |  | E – mail: |       |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :**

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |  |      |          |  |           |       |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|-------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |       |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |       |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ.: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |       |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**A. ΟΤΑΝ Η ΑΔΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ:**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.                                                                                    |                          |                                         |                |
| 2. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                               |                          |                                         |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ ή € 7 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου        |                          |                                         |                |
| 4. Προσκόμιση της ατομικής επαγγελματικής άδειας αλιείας (της οποίας ζητείται η ανανέωση).                                  |                          |                                         |                |
| 5. € 20 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου για αγορά νέου εντύπου της άδειας (διατιμημένο έντυπο Ν.Α.Τ.) |                          |                                         |                |
| 6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση).                                                  |                          |                                         |                |

**B. ΟΤΑΝ Η ΑΔΕΙΑ ΕΧΕΙ ΛΗΞΕΙ (επιπρόσθετα όλων των ανωτέρω δικαιολογητικών και):**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 7. Βεβαίωση από αλιευτικό αγροτικό σύλλογο στον οποίο είναι εγγεγραμμένος ο κάτοχος της άδειας . |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΧΡΟΝΟΣ :** Αυθημερόν από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 8 ( ή € 30 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου).**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Δεν εξασκώ επάγγελμα το οποίο να αντίκειται στις διατάξεις του Ν. 1361/83 και στις κατά καιρό εκδοθείσες εγκυκλίους του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Το επάγγελμα που κατά περιόδους ασχολούμαι είναι\_\_\_\_\_ . Το μηνιαίο εισόδημά μου από αυτό είναι\_\_\_\_\_ και ισχύουν οι προϋποθέσεις της πρώτης εκδοθείσας επαγγελματικής ατομικής μου άδειας.**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΕΝΑΝΠ

ΛΙΜΕΝΙΚΗ  
ΑΡΧΗΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.  
ΓΡΑΦ.ΑΛΙΕΙΑΣ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                 |                          |                 |
|----------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             | Ανανέωση Ατομικής Επαγγελματικής Άδειας Αλιείας |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                 |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                 | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                   |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                   |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

## Α. ΟΤΑΝ Η ΑΔΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ:

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.                                                                                    |                          |                                         |                |
| 2. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                               |                          |                                         |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ ή € 7 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου        |                          |                                         |                |
| 4. Προσκόμιση της ατομικής επαγγελματικής άδειας αλιείας (της οποίας ζητείται η ανανέωση).                                  |                          |                                         |                |
| 5. € 20 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου για αγορά νέου εντύπου της άδειας (διατιμημένο έντυπο Ν.Α.Τ.) |                          |                                         |                |
| 6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση).                                                   |                          |                                         |                |

## Β. ΟΤΑΝ Η ΑΔΕΙΑ ΕΧΕΙ ΛΗΞΕΙ (επιπρόσθετα όλων των ανωτέρω δικαιολογητικών και):

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 7. Βεβαίωση από αλιευτικό αγροτικό σύλλογο στον οποίο είναι εγγεγραμμένος ο κάτοχος της άδειας . |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Αυθημερόν από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** € 8 ( ή € 30 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου).

## ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                             |
|--------|------------------|-----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡΑΦ.ΑΔΙΕΙΑΣ |
|--------|------------------|-----------------------------|

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Ανανέωση ατομικής Ερασιτεχνικής Άδειας Αλιείας».

|                                             |   |                                       |                   |
|---------------------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                                | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                                             |   | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |
| <i>*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή</i> |   |                                       |                   |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                  |     |
|--------------------------------------|--|------------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  | Επώνυμο:         |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  | Επώνυμο Πατέρα:  |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  | Επώνυμο Μητέρας: |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Α.Φ.Μ.:          |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  | Τόπος Γέννησης:  |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:            |     |
|                                      |  | Αριθ:            | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  | Fax:             |     |
|                                      |  | E – mail:        |     |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :**

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |           |       |
|-----------------------|--|-----------|-------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |       |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  | ΑΔΤ:      |       |
| ΟΔΟΣ:                 |  | ΑΡΙΘ:     | Τ.Κ.: |
| Τηλ:                  |  | Fax:      |       |
|                       |  | E – mail: |       |



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτ/φο Αστυνομικής ταυτότητας                                                                                                |                          |                                         |                |
| 2. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                   |                          |                                         |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ ή € 7 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου            |                          |                                         |                |
| 4. Προσκόμιση της ατομικής ερασιτεχνικής άδειας αλιείας (της οποίας ζητείται η ανανέωση).                                       |                          |                                         |                |
| 5. € 20 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου για την αγορά νέου εντύπου της άδειας (διατιμημένο έντυπο Ν.Α.Τ.) |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                            |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΧΡΟΝΟΣ :** Αυθημερόν από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 8 ( ή € 30 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου).**

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                             |
|--------|------------------|-----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡΑΦ.ΑΔΙΕΙΑΣ |
|--------|------------------|-----------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                |                          |                 |
|----------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             | Ανανέωση ατομικής Ερασιτεχνικής Άδειας Αλιείας |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                  |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                  |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ<br>ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτ/φο Αστυνομικής ταυτότητας                                                                                               |                             |                                            |                |
| 2. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής €3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                   |                             |                                            |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής €5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ ή €7 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου             |                             |                                            |                |
| 4. Προσκόμιση της ατομικής ερασιτεχνικής άδειας αλιείας (της οποίας ζητείται η ανανέωση).                                      |                             |                                            |                |
| 5. €20 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου για την αγορά νέου εντύπου της άδειας (διατιμημένο έντυπο Ν.Α.Τ.) |                             |                                            |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Αυθημερόν από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 8 ( ή € 30 σε περίπτωση που τελειώσουν οι σελίδες του βιβλιαρίου).**

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                             |
|--------|------------------|-----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡΑΦ.ΑΛΙΕΙΑΣ |
|--------|------------------|-----------------------------|

## ΑΙΤΗΣΗ – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Έκδοση Ερασιτεχνικής Άδειας Αλιείας σκάφους».

|                                              |   |                                       |                   |
|----------------------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                                 | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                                              |   | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |
| <i>*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή.</i> |   |                                       |                   |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |  |       |                  |  |           |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|------------------|--|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:         |  |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |       | Α.Φ.Μ.:          |  |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |       | Τόπος Γέννησης:  |  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                  |  | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:  |                  |  | E – mail: |     |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ:

|                      |  |  |                                         |  |
|----------------------|--|--|-----------------------------------------|--|
| Όνομα σκάφους:       |  |  | Αρ. Λεμβολογίου ή ΒΕΜΣ (Α' ή Β' μέρος): |  |
| Ποσοστό ιδιοκτησίας: |  |  | %                                       |  |

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                    | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτ/φο ατομικής ερασιτεχνικής άδειας αλιείας.                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία ταυτότητας.                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                              |                          |                                         |                |
| 4. Έντυπο ερασιτεχνικής άδειας αλιείας σκάφους € 35 (διατιμημένο έντυπο Ν.Α.Τ.).                                                           |                          |                                         |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 8,5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                 |                          |                                         |                |
| 6. Φωτ/φο αστυνομικής ταυτότητας                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 7. Διπλότυπο είσπραξης Δ.Ο.Υ. ποσού αναλόγως της ιπποδύναμης της μηχανής (έως 10 ίπποι € 29,35 και για κάθε επιπλέον των 10 ίππων, € 1,47) |                          |                                         |                |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Βασική προϋπόθεση είναι ο ενδιαφερόμενος να είναι κάτοχος ατομικής ερασιτεχνικής άδειας αλιείας.                             |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΧΡΟΝΟΣ :** 2 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 11,5** και επιπλέον α) η δαπάνη αγοράς του εντύπου της άδειας και β) το διπλότυπο είσπραξης Δ.Ο.Υ.

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                             |
|--------|------------------|-----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡΑΦ.ΑΛΙΕΙΑΣ |
|--------|------------------|-----------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                             |                   |  |
|---------------------|---------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Έκδοση Ερασιτεχνικής Άδειας Αλιείας σκάφους |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                             |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                             | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                      | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                      | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                    | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ<br>ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Φωτ/φο ατομικής ερασιτεχνικής άδειας αλιείας.                                                                                           |                             |                                            |                |
| 2. Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία ταυτότητας.                                                                                                 |                             |                                            |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.                                                              |                             |                                            |                |
| 4. Έντυπο ερασιτεχνικής άδειας αλιείας σκάφους € 35 (διατηρημένο έντυπο Ν.Α.Τ.).                                                           |                             |                                            |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 8,5 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ                                                                                 |                             |                                            |                |
| 6. Φωτ/φο αστυνομικής ταυτότητας                                                                                                           |                             |                                            |                |
| 7. Διπλότυπο είσπραξης Δ.Ο.Υ. ποσού αναλόγως της ιπποδύναμης της μηχανής (έως 10 ίπποι € 29,35 και για κάθε επιπλέον των 10 ίππων, € 1,47) |                             |                                            |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** 2 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** € 11,5 και επιπλέον α) δαπάνη αγοράς του εντύπου της αδείας και β) το διπλότυπο είσπραξης Δ.Ο.Υ.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                             |
|--------|------------------|-----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡΑΦ.ΑΛΙΕΙΑΣ |
|--------|------------------|-----------------------------|

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Έκδοση ατομικής Ερασιτεχνικής Άδειας Αλιείας».

|                                              |   |                                       |                   |
|----------------------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                                 | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                                              |   | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |
| <i>*Αναγράφεται η αρμόδια Λιμενική Αρχή.</i> |   |                                       |                   |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                  |  |
|--------------------------------------|--|------------------|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  | Επώνυμο:         |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  | Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Α.Φ.Μ:           |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  | Τόπος Γέννησης:  |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:            |  |
|                                      |  | Αριθ:            |  |
|                                      |  | ΤΚ:              |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:             |  |
|                                      |  | E – mail:        |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: \* (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :**

\* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |           |  |
|-----------------------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  | ΑΔΤ:      |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  | ΑΡΙΘ:     |  |
|                       |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  | Fax:      |  |
|                       |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                 | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας.                                            |                          |                                         |                |
| 2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας                                                     |                          |                                         |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.           |                          |                                         |                |
| 4. Έντυπο ατομικής ερασιτεχνικής άδειας αλιείας αξίας € 20 (διατιμημένο έντυπο Ν.Α.Τ.). |                          |                                         |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής € 7 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.                               |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                    |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως **2** ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 30**

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)  
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|        |                  |                             |
|--------|------------------|-----------------------------|
| ΥΕΝΑΝΠ | ΛΙΜΕΝΙΚΗ<br>ΑΡΧΗ | ΤΜ.ΛΙΜ.ΑΣΤ.<br>ΓΡΑΦ.ΑΛΙΕΙΑΣ |
|--------|------------------|-----------------------------|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                              |                   |  |
|---------------------|----------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Έκδοση ατομικής Ερασιτεχνικής Άδειας Αλιείας |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                              |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                              | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                       | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                       | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ<br>ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας.                                           |                             |                                            |                |
| 2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας                                                    |                             |                                            |                |
| 3. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής €3 υπέρ Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού.           |                             |                                            |                |
| 4. Έντυπο ατομικής ερασιτεχνικής άδειας αλιείας αξίας €20 (διατιμημένο έντυπο Ν.Α.Τ.). |                             |                                            |                |
| 5. Αποδεικτικό είσπραξης Λιμενικής Αρχής €7 υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.                               |                             |                                            |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 2 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ: € 30**

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΑΙΤΗΣΗ – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** « ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (Π.Δ. 79/1997) ».

|              |                                                                                                                                                |                                       |                   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>Δ/ΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ<br>ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ Ή<br>ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|              |                                                                                                                                                | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ:  
Α'/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (Χορηγείται από την Υπηρεσία) όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα Πολιτικού ή Στρατιωτικού Δημοσίου Υπαλλήλου, Υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων και γνωρίζει κολύμβηση. |                          |                                         |                |
| 2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης από την Εισαγγελία του τόπου γεννήσεως (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 3. Φωτοτυπία Απολυτηρίου Γυμνασίου επικυρωμένη.                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4. Πτυχίο βασικού κύκλου σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων.                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 5. Οκτώ (8) πρόσφατες φωτογραφίες 4,5 X 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12 <sup>Α</sup> Αθήνα) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς 6μήνες).                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 7. Διπλότυπο εισπραξής <b>31,17€</b> (για την Αττική) ή <b>41,17€</b> (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 8. Συγκατάθεση γονέων (Πατρός-Μητρός) για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18 <sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους.                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 9. Φωτοτυπία της ταυτότητας.                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό γεννήσεως με γραμμένο το Μητρώο Αρρένων για τους άνδρες ή Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του πατέρα για τις έγγαμες γυναίκες ή ακριβές αντίγραφο ταυτότητας παλαιού τύπου για τους άγαμους.                                                                          |                          |                                         |                |
| 11. Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α' (προσκομίζεται Υπηρεσιακώς) ή χαρτί αναβολής.                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Οι εξεταζόμενοι στην Αττική θα περνούν πρώτα από Ιλας Μεραρχίας 18, 8<sup>ος</sup> όροφος τις εργάσιμες ημέρες 08.30-13.00 για να παίρνουν παραπεμπτικά για τους γιατρούς. Θα έχουν μαζί τους: (α) Ακτινογραφία θώρακος, (β) παράβολο Δημοσίου Ταμείου 31,17 €, (γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης, (δ) δύο φωτογραφίες και (ε) όσοι έχουν υπηρετήσει, απολυτήριο Στρατού ή πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' ή χαρτί αναβολής.  
Οι διαμένοντες στην υπόλοιπη Ελλάδα καταθέτουν τα ανωτέρω α, γ, δ, ε δικαιολογητικά και παράβολο δημοσίου 41,37€ στην πλησιέστερη του τόπου μόνιμης κατοικίας τους Απογράφουσας Λιμενικής Αρχής για λήψη παραπεμπτικού σημειώματος και εξέταση από την ΥΕΑΝΕΘ του τόπου μόνιμης κατοικίας τους.  
Κάθε Τρίτη και Παρασκευή γίνονται Ιατρικές εξετάσεις για τους διαμένοντες στην Αττική στην Νοταρά 88 Πειραιά (Υγειονομική Επιτροπή Απογραφόμενων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης) (ΥΕΑΝΕΘ) ενώ για τους διαμένοντες στην περιφέρεια αρμόδια είναι η ΥΕΑΝΕΘ του τόπου μόνιμης κατοικίας τους.
- Η κατάθεση των δικαιολογητικών θα γίνεται κάθε μέρα από 08.30 - 13.00 μετά την παρέλευση δύο (2) ημερών από την ημερομηνία εξέτασης και ο ενδιαφερόμενος θα παραπέμπεται στην Σχολή Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ ή ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ προς απόκτηση πτυχίου βασικού κύκλου σπουδών.
- Μετά την προσκόμιση και του πτυχίου Σωστικών- Πυροσβεστικών Μέσων θα εκδίδεται το Ναυτικό Φυλλάδιο αφού ο ενδιαφερόμενος καταβάλλει αξία είκοσι δύο (22) €.

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης: «Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού, δεν έχω εφοδιαστεί κατά το παρελθόν με άλλο ναυτικό φυλλάδιο και γνωρίζω κολύμβηση».

- ☐ **Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται μόνο από το Γραφείο Απογραφής του ΥΕΑΝΠ (για την Αττική) και τις κατά τόπους Απογράφουσες Λιμενικές Αρχές.**

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί υγειονομικά ακατάλληλος μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο προσφυγή στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή (ΑΝΥΕ) εντός τριμήνου από την πρωτοβάθμια απόφαση.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Για να αποκτήσει ναυτικό φυλλάδιο πρέπει να έχει τα παρακάτω ειδικά προσόντα:

- Να έχει συμπληρώσει ημερολογιακά το 17<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το 30ο, το οποίο θεωρείται ότι συμπληρώνεται την 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους απογραφής.
- Να είναι απόφοιτος Γυμνασίου.
- Να μην έχει καταδικασθεί σε κάθειρξη κατά την τελευταία δεκαετία.
- Να μην έχει καταδικασθεί κατά την τελευταία δεκαετία σε φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου συνολικά για λαθρεμπορία, κλοπή, απάτη, ένεκα παραβάσεων των διατάξεων περί ναρκωτικών και προστασίας του Εθνικού Νομίματος και για εγκλήματα κατά των ηθών.
- Να έχει αποφοιτήσει επιτυχώς από το βασικό κύκλο σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων.
- Να κριθεί ΙΚΑΝΟΣ από τις Υγειονομικές Επιτροπές Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).
- Να μην έχει καταδικασθεί για αδικήματα του αρθρ.1 Π.Δ. 247/89 (Λιποταξία ή Ανυποταξία στο στράτευμα).

**ΧΡΟΝΟΣ:** Μέχρι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες μετά την υποβολή πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΑΝΠ/ΔΝΕΡ.

#### Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού, δεν έχω εφοδιαστεί κατά το παρελθόν με άλλο ναυτικό φυλλάδιο και γνωρίζω κολύμβηση.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                        |                          |  |
|----------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 79/1997) |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                        |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                        | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (Χορηγείται από την Υπηρεσία) όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα Πολιτικού ή Στρατιωτικού Δημοσίου Υπαλλήλου, Υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων και γνωρίζει κολύμβηση. |                          |                                         |                |
| 2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης από την Εισαγγελία του τόπου γεννήσεως (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 3. Φωτοτυπία Απολυτηρίου Γυμνασίου επικυρωμένη.                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4. Πτυχίο βασικού κύκλου σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων.                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 5. Οκτώ (8) πρόσφατες φωτογραφίες 4,5 X 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12 <sup>Α</sup> Αθήνα) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς 6μήνες).                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 7. Διπλότυπο είσπραξης <b>31,17€</b> (για την Αττική) ή <b>41,17€</b> (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 8. Συγκατάθεση γονέων (Πατρός-Μητρός) για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18 <sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους.                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 9. Φωτοτυπία της ταυτότητας.                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό γεννήσεως με γραμμένο το Μητρώο Αρρένων για τους άνδρες ή Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του πατέρα για τις έγγαμες γυναίκες ή ακριβές αντίγραφο ταυτότητας παλαιού τύπου για τους άγαμους.                                                                          |                          |                                         |                |
| 11. Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α' (προσκομίζεται Υπηρεσιακώς) ή χαρτί αναβολής.                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Μέχρι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες μετά την υποβολή πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝΑΝΠ/ΔΝΕΡ.

**ΚΟΣΤΟΣ:** 31,17 ή 41,17 € (Αττική και υπόλοιπη Ελλάδα αντίστοιχα) + 22€ (έντυπο Ν.Φ.)  
**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)  
**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**  
 Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: « ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (Π.Δ. 260/2001)».**

|              |                                                                                                                                                |                                       |                   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>Δ/ΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ<br>ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ Ή<br>ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|              |                                                                                                                                                | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ:  
Α' ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |  |                  |  |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|--|------------------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |  | Επώνυμο:         |  |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |  | Επώνυμο Πατέρα:  |  |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |  | Αρχή έκδοσης:    |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |  | Τόπος Γέννησης:  |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:           |  | Αριθ:            |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |  | E – mail:        |  |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |  |           |  |      |  |
|-----------------------|--|------|--|-----------|--|------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |      |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |  | ΑΔΤ:      |  |      |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      |  | ΑΡΙΘ:     |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |  | E – mail: |  |      |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (Χορηγείται από την Υπηρεσία) όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα Πολιτικού ή Στρατιωτικού Δημοσίου Υπαλλήλου, Υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων και γνωρίζει κολύμβηση. |                          |                                         |                |
| 2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης από την Εισαγγελία του τόπου γεννήσεως (Προσκομίζεται Υπηρεσιακά).                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3. Φωτοτυπία Απολυτηρίου Δημοτικού επικυρωμένη.                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4. Πιστοποιητικό βασικού κύκλου σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων να προσκομίζεται εμπρόθεσμα εντός εννέα (9) μηνών για να έχει ισχύει το ναυτικό φυλλάδιο .                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 5. Οκτώ (8) πρόσφατες φωτογραφίες 4,5 X 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12 <sup>Α</sup> Αθήνα ) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς 6μήνες).                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 7. Διπλότυπο είσπραξης <b>31,17€</b> (για την Αττική) ή <b>41,17€</b> (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 8. Συγκατάθεση γονέων (Πατρός-Μητρός) για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους.                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 9. Φωτοτυπία της ταυτότητας                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό γεννήσεως με γραμμένο το Μητρώο Αρρένων για τους άνδρες ή Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του πατέρα για τις έγγαμες γυναίκες ή ακριβές αντίγραφο ταυτότητας παλαιού τύπου για τους άγαμους.                                                                          |                          |                                         |                |
| 11. Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α' (προσκομίζεται Υπηρεσιακά) ή χαρτί αναβολής.                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Οι εξεταζόμενοι στην Αττική θα περνούν πρώτα από Ιλας Μεραρχίας 18, 8<sup>ος</sup> όροφος τις εργάσιμες ημέρες 08.30-13.00 για να παίρνουν παραπεμπτικά για τους γιατρούς. Θα έχουν μαζί τους: (α) Ακτινογραφία θώρακος, (β) παράβολο Δημοσίου Ταμείου 31,17 €, (γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης, (δ) δύο φωτογραφίες και (ε) όσοι έχουν υπηρετήσει, απολυτήριο Στρατού ή πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' ή χαρτί αναβολής.  
Οι διαμείνοντες στην υπόλοιπη Ελλάδα καταθέτουν τα ανωτέρω α,γ,δ,ε δικαιολογητικά και παράβολο δημοσίου 41,37€ στην πλησιέστερη του τόπου μόνιμης κατοικίας τους Απογράφουσες Λιμενικές Αρχές για λήψη παραπεμπτικού σημειώματος και εξέταση από την ΥΕΑΝΕΘ του τόπου μόνιμης κατοικίας τους.  
Κάθε Τρίτη και Παρασκευή γίνονται Ιατρικές εξετάσεις για τους διαμείνοντες στην Αττική στην Νοταρά 88 Πειραιά (Υγειονομική Επιτροπή Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης) (ΥΕΑΝΕΘ) ενώ για τους διαμείνοντες στην περιφέρεια αρμόδια είναι η ΥΕΑΝΕΘ του τόπου μόνιμης κατοικίας τους.
- Η κατάθεση των δικαιολογητικών θα γίνεται κάθε μέρα από 08.30 - 13.00 μετά την παρέλευση δύο (2) ημερών από την ημερομηνία εξέτασης και ο ενδιαφερόμενος θα παραπέμπεται στην Σχολή Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ ή ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ προς απόκτηση πτυχίου βασικού κύκλου σπουδών.
- Με την καταβολή ποσού είκοσι (22) € εκδίδεται Ναυτικό Φυλλάδιο ισχύος 9 μηνών, του οποίου στη συνέχεια με την προσκόμιση Πιστοποιητικού Σωστικών -Πυροσβεστικών μέσων η ισχύς επεκτείνεται σε τέσσερα (04) έτη.

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης: «δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού, δεν έχω εφοδιαστεί κατά το παρελθόν με άλλο ναυτικό φυλλάδιο και γνωρίζω κολύμβηση.

- ☐ **Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται μόνο από το Γραφείο Απογραφής του ΥΕΑΝΠ (για την Αττική) και τις κατά τόπους Απογράφουσες Λιμενικές Αρχές.**

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

Σε περίπτωση που ενδιαφερόμενος κριθεί υγειονομικά ακατάλληλος μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο προσφυγή στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή (ΑΝΥΕ) εντός τριμήνου από την πρωτοβάθμια απόφαση.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Για να αποκτήσει ναυτικό φυλλάδιο πρέπει να έχει τα παρακάτω ειδικά προσόντα:

- Να έχει συμπληρώσει ημερολογιακά το 16ο έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το 40ο, το οποίο θεωρείται ότι συμπληρώνεται την 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους απογραφής.
- Να είναι απόφοιτος Δημοτικού.
- Να μην έχει καταδικασθεί σε κάθειρξη κατά την τελευταία δεκαετία.
- Να μην έχει καταδικασθεί κατά την τελευταία δεκαετία σε φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου συνολικά για λαθρεμπορία, κλοπή, απάτη, ένεκα παραβάσεων των διατάξεων περί ναρκωτικών και προστασίας του Εθνικού Νομίματος και για εγκλήματα κατά των ηθών.
- Να κριθεί ΙΚΑΝΟΣ από τις Υγειονομικές Επιτροπές Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).
- Να μην έχει καταδικασθεί για αδικήματα του αρθρ.1 Π.Δ. 247/89 (Λιποταξία ή Ανυποταξία στο στράτευμα).

**ΧΡΟΝΟΣ:** Μέχρι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες μετά την υποβολή πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΑΝΗ/ΔΝΕΡ.

**ΚΟΣΤΟΣ: 31,17 ή 41,17€ (Απική και υπόλοιπη Ελλάδα αντίστοιχα) + 22€ (έντυπο Ν.Φ.)**

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.

1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού, δεν έχω εφοδιαστεί κατά το παρελθόν με άλλο ναυτικό φυλλάδιο και γνωρίζω κολύμβηση.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                         |                          |                 |
|----------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 260/2001) |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                         |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                         | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                           |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                           |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (Χορηγείται από την Υπηρεσία) όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα Πολιτικού ή Στρατιωτικού Δημοσίου Υπαλλήλου, Υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων και γνωρίζει κολύμβηση. |                          |                                         |                |
| 2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης από την Εισαγγελία του τόπου γεννήσεως (Προσκομίζεται Υπηρεσιακά).                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3. Φωτοτυπία Απολυτηρίου Δημοτικού επικυρωμένη.                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4. Πιστοποιητικό βασικού κύκλου σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων να προσκομίζεται εμπρόθεσμα εντός εννέα (9) μηνών για να έχει ισχύει το ναυτικό φυλλάδιο.                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 5. Οκτώ (8) πρόσφατες φωτογραφίες 4,5 X 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12 <sup>Α</sup> Αθήνα) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς δμήνες).                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 7. Διπλότυπο εισπραξης <b>31,17€</b> (για την Αττική) ή <b>41,17€</b> (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 8. Συγκατάθεση γονέων (Πατρός-Μητρός) για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους.                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 9. Φωτοτυπία της ταυτότητας                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό γεννήσεως με γραμμένο το Μητρώο Αρρένων για τους άνδρες ή Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του πατέρα για τις έγγαμες γυναίκες ή ακριβές αντίγραφο ταυτότητας παλαιού τύπου για τους άγαμους.                                                                          |                          |                                         |                |
| 11. Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α' (προσκομίζεται Υπηρεσιακά) ή χαρτί αναβολής.                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Μέχρι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες μετά την υποβολή πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝΑΝΠ/ΔΝΕΡ.

**ΚΟΣΤΟΣ:** 31,17 ή 41,17 € (Αττική και υπόλοιπη Ελλάδα αντίστοιχα) + 22€ (έντυπο Ν.Φ.)

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ».

|              |                                                                                                                                                |                                       |                   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>Δ/ΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ<br>ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ Ή<br>ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|              |                                                                                                                                                | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ:  
Α' ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση ενδιαφερομένου.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 2. Τρεις (3) φωτογραφίες 4,5 X 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 3. Ένορκη βεβαίωση (συμπληρώνεται ενώπιον της Αρχής σε περίπτωση απώλειας του Ναυτικού Φυλλαδίου).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 4. Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης: «Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού».</li></ul> <p><input type="checkbox"/> <b>Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται <u>μόνο</u> από το Γραφείο Απογραφής του ΥΕΝΑΝΠ (για την Αττική) και τις κατά τόπους Απογράφουσες Λιμενικές Αρχές.</b></p> |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Να είναι απογεγραμμένος και ενεργός ναυτικός.**ΧΡΟΝΟΣ:** Μέχρι τέσσερις (4) εργάσιμες ημέρες, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝΑΝΠ/ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.**ΚΟΣΤΟΣ: 22€(έντυπο Ν.Φ.)****Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)  
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού και δεν έχω εφοδιαστεί κατά το παρελθόν με άλλο ναυτικό φυλλάδιο.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                    |                   |  |
|---------------------|----------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                    |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                    | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                             | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                             | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                            | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση ενδιαφερομένου.                                                                          |                          |                                         |                |
| 2. Τρεις (3) φωτογραφίες 4,5 X 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).                                    |                          |                                         |                |
| 3. Ένορκη βεβαίωση (συμπληρώνεται ενώπιον της Αρχής σε περίπτωση απώλειας του Ναυτικού Φυλλαδίου). |                          |                                         |                |
| 4. Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας.                                                                       |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Μέχρι τέσσερις (4) εργάσιμες ημέρες, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝΑΝΠ/ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.

**ΚΟΣΤΟΣ:** 22 € (έντυπο Ν.Φ.)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΕΠΑΝΑΠΟΓΡΑΦΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ Ν.2575/1998 (Α'23) Ή ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΦΥΛΛΑΔΙΩΝ».

|              |                                                                                                                                                |                                |                   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>Δ/ΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ<br>ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ Ή<br>ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>      | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|              |                                                                                                                                                | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |                   |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ:  
Α/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |  |                  |  |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|--|------------------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |  | Επώνυμο:         |  |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |  | Επώνυμο Πατέρα:  |  |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |  | Αρχή έκδοσης:    |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |  | Τόπος Γέννησης:  |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:           |  | Αριθ:            |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |  | E – mail:        |  |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |  |           |  |      |  |
|-----------------------|--|------|--|-----------|--|------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |      |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |  | ΑΔΤ:      |  |      |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      |  | ΑΡΙΘ:     |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |  | E – mail: |  |      |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση ενδιαφερομένου όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα πολιτικού ή στρατιωτικού Δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων.                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 3. Δύο (2) φωτογραφίες 4,5 X 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 4. Ακτινογραφία Θώρακος από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12 <sup>Α</sup> Αθήνα) έναντι Πολυτεχνείου.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 5. Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 6. Διπλότυπο είσπραξης <b>31,17€</b> (για την Αττική) ή <b>41,17€</b> (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 7. Απολυτήριο Στρατού Πρωτότυπο (κατατίθεται φωτοαντίγραφο).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 8. Πτυχίο Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων Βασικού Κύκλου.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| <b>ΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Για τους διαμένοντες στην Αττική: Παραλαβή παραπεμπτικού κάθε εργάσιμη 08.30-13.00 με τα παραπάνω(3),(4),(6) και (7) δικαιολογητικά από Ιλας Μεραρχίας 18, 8 <sup>ος</sup> όροφος και εν συνεχεία για εξέταση από τους Ιατρούς (ΥΕΑΝΕΘ) Νοταρά 88 στον Πειραιά.<br>Ίδια διαδικασία για τους διαμένοντες στην περιφέρεια για λήψη παραπεμπτικού σημειώματος από την Απογράφουσα Λιμενική Αρχή και εν συνεχεία εξέταση από την ΥΕΑΝΕΘ του τόπου μόνιμης κατοικίας τους. |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br><input type="checkbox"/> <b>Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται μόνο από το Γραφείο Απογραφής του ΥΕΑΝΑΠ (για την Αττική) και τις κατά τόπους Απογράφουσες Λιμενικές Αρχές.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| <b>ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:</b><br>Σε περίπτωση που ενδιαφερόμενος κριθεί υγειονομικά ακατάλληλος, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο προσφυγή στην Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή (ΑΝΥΕ) εντός τριμήνου από την πρωτοβάθμια απόφαση.                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Θαλάσσια υπηρεσία 3 μηνών (από ηλικία 40 ετών) ή 4 μηνών (από ηλικία 50 ετών και άνω).

**ΧΡΟΝΟΣ:** Αυθημερόν από την υποβολή των πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον πραγματοποιείται από ΥΕΑΝΑΠ/ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.

**ΚΟΣΤΟΣ:** **31,17€** για την Αττική και **41,17€** για την υπόλοιπη Ελλάδα

**Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:** Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                                        |                          |  |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΕΠΑΝΑΠΟΓΡΑΦΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ Ν.2575/1998 (Α'23) Ή ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΦΥΛΛΑΔΙΩΝ |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                                        |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                                        | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                   | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση ενδιαφερομένου όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα πολιτικού ή στρατιωτικού Δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων. |                          |                                         |                |
| 2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 3. Δύο (2) φωτογραφίες 4,5 X 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 4. Ακτινογραφία Θώρακος από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12 <sup>Α</sup> Αθήνα) έναντι Πολυτεχνείου.                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 5. Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 6. Διπλότυπο είσπραξης <b>31,17€</b> (για την Αττική) ή <b>41,17€</b> (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 7. Απολυτήριο Στρατού Πρωτότυπο (κατατίθεται φωτοαντίγραφο).                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 8. Πτυχίο Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων Βασικού Κύκλου.                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Αυθημερόν από την υποβολή των πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον πραγματοποιείται από ΥΕΝΑΝΠ/ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.

**ΚΟΣΤΟΣ:** 31,17 € για την Αττική και 41,17 € για την υπόλοιπη Ελλάδα

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13Ν.3491/2006, ΦΕΚ207/Α/2-10-2006)

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ιδιόχειρη παραλαβή από την Υπηρεσία μας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ».**

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ  
ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435  
E-mail : [dek-n-d@yon.gr](mailto:dek-n-d@yon.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού– επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 3. Πρωτότυπο Δίπλωμα Οικονομικού Αξ/κού Α΄ τάξης.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 4. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 6.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 7. Πιστοποιητικό Εκπαίδευσης στα ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται <u>φωτοτυπία</u> ).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 8. Πιστοποιητικό <b>ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ</b> . Η πιστοποίηση γίνεται με παραπομπή προς εξέταση από την ΑΝ. Υ. Ε. <b>(Κατατίθεται στην Υπηρεσία μας πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 9. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία <b>(Δ.Ν.ΕΡ. Δ΄)</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 10. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ΄ για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> <li>• Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.</li> <li>• Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.</li> </ul> |                          |                                         |                |
| <b><u>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει 48μηνη θαλάσσια υπηρεσία ως Οικονομικός Αξ/κος Α' Τάξης Ε.Ν. μετά την απόκτηση του Διπλώματος Οικονομικού Αξ/κού Α' Τάξης Ε.Ν.
- Να έχει απολυτήριο ή αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή λυκείου, ή ισότιμου προς αυτά (αν δεν έχει κατατεθεί σε προηγούμενο φάκελο).
- Επιτυχής δοκιμασία σε **εξετάσεις** με τη συμπλήρωση της απαιτούμενης θαλάσσιας υπηρεσίας, που διεξάγονται το μήνα Φεβρουάριο εκάστου έτους.

**ΧΡΟΝΟΣ** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- |                                                                     |            |
|---------------------------------------------------------------------|------------|
| • Διατιμημένο έντυπο Διπλώματος                                     | 55,00 Ευρώ |
| • Απόδειξη διπλότυπου χαρτοσήμου από Δημ. Ταμείο                    | 15,00 Ευρώ |
| • Υγειονομικά εξετάστρα                                             | 9.98 Ευρώ  |
| • Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ | 5,50 Ευρώ  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                                      |                          |                 |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             | <b>ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Ε.Ν.</b> |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                                      |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                                      | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                                        |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                                        |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                            | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού– επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                    |                          |                                         |                |
| 3. Πρωτότυπο Δίπλωμα Οικονομικού Αξ/κού Α΄ τάξης.                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 4. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄.                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 7. Πιστοποιητικό Εκπαίδευσης στα ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται <u>φωτοτυπία</u> ).                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 8. Πιστοποιητικό <b>ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ</b> . Η πιστοποίηση γίνεται με παραπομπή προς εξέταση από την ΑΝ. Υ. Ε. (Κατατίθεται στην Υπηρεσία μας πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο). |                          |                                         |                |
| 9. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ΄).                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 10. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ΄.                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- |                                                                     |            |
|---------------------------------------------------------------------|------------|
| • Διατιμημένο έντυπο Διπλώματος                                     | 55,00 Ευρώ |
| • Απόδειξη διπλότυπου χαρτοσήμου από Δημ. Ταμείο                    | 15,00 Ευρώ |
| • Υγειονομικά εξέταστρα                                             | 9,98 Ευρώ  |
| • Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ | 5,50 Ευρώ  |

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: « ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟ (ΜΗΧΑΝΩΝ ΑΤΜΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΚΑΥΣΗΣ) »**

|              |                                                                                                               |                                       |                   |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | <b>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ,<br/>ΑΙΓΑΙΟΥ &amp; ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br/>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ</b> | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|              |                                                                                                               | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435**

**E-mail : [deknd@yem.gr](mailto:deknd@yem.gr)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | TK: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | T.K: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία <b>(ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ')</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 7. Πιστοποιητικό εκπαίδευσης από το Ειδικό Τμήμα υπονηφίων Μηχανικών Γ' τάξης Ε.Ν. της Σχολής <b>(πρωτότυπο)</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 8. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.) (κατατίθεται φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| <p><b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br/>           Η Α.Ν.Υ.Ε. συνεδριάζει κάθε Τρίτη και Παρασκευή (08.30 π.μ., η κατάθεση της ακτινογραφίας).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.</li> </ul> <p><b><u>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> </ul> <p>Τα έχοντα αστερίσκο(*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά</p> |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Κάτοχοι πτυχίου των Τ.Ε.Ε. (Τομέας Ναυτικού και Ναυτιλιακού) ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν.:
- 36μηνη θαλάσσια υπηρεσία (με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 W (612 HP) από την οποία (12) μήνες κατευθυνόμενης εκπαίδευσης.
- Ο κάτοχος διπλώματος πρακτικού Μηχανικού Ε.Ν. δύναται να αποκτήσει δίπλωμα Μηχανικού Γ' τάξης Ε.Ν. μη προαγωγικό, εφόσον αποφοιτήσει επιτυχώς από **Ειδικό Τμήμα Εκπαίδευσης από Δημόσια Σχολή Μηχανικών Ε.Ν.** και να έχει θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα Αξιωματικού Φυλακής μηχανοστασίου διάρκειας ενός (01) έτους από την απόκτηση του αντίστοιχου διπλώματος. Η εν λόγω υπηρεσία μειώνεται κατά έξι (06) μήνες για όσους έλαβαν μέρος σε εξετάσεις για την απόκτηση διπλώματος των από 01/01/1996 και μετέπειτα.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

#### ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 21 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                           |                          |  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. (Π.Δ. 243/98) |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                           |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                           | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                             | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                             | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (ΥΕΝΑΝΠ / ΑΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 7. Πιστοποιητικό εκπαίδευσης από το Ειδικό Τμήμα υποψηφίων Μηχανικών Γ' τάξης Ε.Ν. της Σχολής (πρωτότυπο).                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 8. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.) (κατατίθεται φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 21 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** « ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY (BASIC)  
ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΩΙΩΝ ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ  
Α΄, Β΄ ΚΑΙ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. – ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΙ - ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΠΛΗΡΩΜΑ »

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ/ΓΑΧ: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : [deknd@ymn.gr](mailto:deknd@ymn.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                       | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                   |                          |                                         |                |
| 2. Φωτοτυπία Διπλώματος σε ισχύ.                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 3. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλάδιου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                         |                          |                                         |                |
| 5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.)                                                                                             |                          |                                         |                |
| 6. Δύο (02) Φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 7. Φωτοτυπία πιστοποιητικού ΚΕΣΣΕΝ (Βασικό & 23,24 για Πετρελαιοφόρα Χημικά Υγραεριοφόρα).                                                                    |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.                                                                           |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Επιτυχής αποφοίτηση από αντίστοιχο Τμήμα Ειδικής εκπαίδευσης του ΚΕΣΣΕΝ σύμφωνα με τους Κανονισμούς V/1-1 ή
- Θαλάσσια Υπηρεσία τουλάχιστον 3 μηνών σε Δεξαμενόπλοια.
- Απαραίτητη προϋπόθεση τα προχωρημένα σωστικά για όλες τις ειδικότητες.
- Διάρκεια ισχύος του Πιστοποιητικού για όλες τις ειδικότητες είναι πέντε (05) έτη, εκτός των κατωτέρων πληρωμάτων που είναι απεριόριστου ισχύος.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Η αξία σε ΕΥΡΩ του κάθε Πιστοποιητικού TANKER SAFETY Βασικό (Πετρελαιοφόρα, Χημικά , Υγραεριοφόρα) είναι η ίδια με το κόστος του Κατάλληλου Πιστοποιητικού της αντίστοιχης ειδικότητας του Ναυτικού.
- Παράβολο Δημοσίου 15 ΕΥΡΩ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                                                                                                                                                |                          |  |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY (BASIC)<br>ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α΄ , Β΄ ΚΑΙ<br>Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. – ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΙ - ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΠΛΗΡΩΜΑ |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                                                                                                                                                |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                                                                                                                                                | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                                                                                                                                                  | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                                                                                                                                                  | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                       | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                   |                          |                                         |                |
| 2. Φωτοτυπία Διπλώματος σε ισχύ.                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 3. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ΄).                                                                                         |                          |                                         |                |
| 5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.)                                                                                             |                          |                                         |                |
| 6. Δύο (02) Φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 7. Φωτοτυπία πιστοποιητικού ΚΕΣΕΝ (Βασικό & 23,24 για Πετρελαιοφόρα Χημικά Υγραεριοφόρα).                                                                     |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Η αξία σε ΕΥΡΩ του κάθε Πιστοποιητικού TANKER SAFETY Βασικό (Πετρελαιοφόρα, Χημικά , Υγραεριοφόρα) είναι η ίδια με το κόστος του Κατάλληλου Πιστοποιητικού της αντίστοιχης ειδικότητας του Ναυτικού.
- Παράβολο Δημοσίου 15 ΕΥΡΩ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** « ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY -COW (ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΑ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ V/1-2 παρ. 8-14 ΓΙΑ Δ/Ξ ΠΕΤΡΕΛΑΙΟΦΟΡΑ, παρ. 15-21 ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΑ και παρ. 22-34 για LPG,LNG ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ - ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ - ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α΄, Β΄ ΚΑΙ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. - ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΙ - ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΠΛΗΡΩΜΑ.»

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/Ε -mail : [dek-n-d@yenv.gr](mailto:dek-n-d@yenv.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |  |     |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|--|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |  |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |  |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |  |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |  |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |  |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: |  | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |  |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | T.K: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                       | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                   |                          |                                         |                |
| 2. Φωτοτυπία Διπλώματος σε ισχύ.                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 3. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλάδιου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                         |                          |                                         |                |
| 5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.) (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ)                                                       |                          |                                         |                |
| 6. Δύο (02) Φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.                                                                           |                          |                                         |                |

|                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b>                                                                                                                        |
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:<br>2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας<br>3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο<br>4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας |

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Κάτοχος πιστοποιητικού από αντίστοιχο Τμήμα Ειδικής εκπαίδευσης του ΚΕΣΕΝ σύμφωνα με τους Κανονισμούς V/1-2 παρ. 8-14 για Δ/Ξ Πετρελαιοφόρα, παρ. 15-21 για Χημικά και παρ.22-34 για LPG, LNG το οποίο θα είχε εκδοθεί μέσα στη τελευταία πενταετία.
- Σε περίπτωση που έχει λήξει το ανωτέρω πιστοποιητικό θα πρέπει να επιδεικνύεται θαλάσσια υπηρεσία 12 μηνών στην τελευταία πενταετία σε Δεξαμενόπλοια ή Χημικά ή Υγραεριοφόρα ανάλογα με την κατηγορία πλοίων για τα οποία θέλουν να τους χορηγηθεί πιστοποιητικό.
- Διάρκεια ισχύος του Πιστοποιητικού για όλες τις ειδικότητες είναι πέντε (05) έτη, εκτός των κατωτέρων πληρωμάτων που είναι απεριόριστου ισχύος.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Η αξία σε ΕΥΡΩ του κάθε Πιστοποιητικού TANKER SAFETY Προχωρημένο (Πετρελαιοφόρα, Χημικά , Υγραεριοφόρα) είναι η ίδια με το κόστος του Κατάλληλου Πιστοποιητικού της αντίστοιχης ειδικότητας του Ναυτικού.
- Παράβολο Δημοσίου 15 ΕΥΡΩ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                                                                                                           |                          |                 |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY – COW ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ: ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α' ΚΑΙ Β' ΤΑΞΗΣ - ΑΝΤΛΙΩΡΟΙ |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                                                                                                           |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                                                                                                           | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                                                                                                             |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                                                                                                             |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                       | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                   |                          |                                         |                |
| 2. Φωτοτυπία Διπλώματος σε ισχύ.                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 3. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                         |                          |                                         |                |
| 5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.) (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ)                                                       |                          |                                         |                |
| 6. Δύο (02) Φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                               |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Η αξία σε ΕΥΡΩ του κάθε Πιστοποιητικού TANKER SAFETY Προχωρημένο (Πετρελαιοφόρα, Χημικά , Υγραεριοφόρα) είναι η ίδια με το κόστος του Κατάλληλου Πιστοποιητικού της αντίστοιχης ειδικότητας του Ναυτικού.
- Παράβολο Δημοσίου 15 ΕΥΡΩ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ»

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E -mail : [dekn-d@yn.gr](mailto:dekn-d@yn.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |  |                  |  |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|--|------------------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |  | Επώνυμο:         |  |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |  | Επώνυμο Πατέρα:  |  |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |  | Αρχή έκδοσης:    |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |  | Τόπος Γέννησης:  |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:           |  | Αριθ:            |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |  | E – mail:        |  |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |  |           |  |      |  |
|-----------------------|--|------|--|-----------|--|------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |      |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |  | ΑΔΤ:      |  |      |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      |  | ΑΡΙΘ:     |  | T.K: |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |  | E – mail: |  |      |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 4. Κατεχόμενη άδεια Θαλαμ/λου Α' (πρωτότυπη).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 5.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 6. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 7. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 8. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Δίπλωμα θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.</li> <li>• Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> </ul> <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά. |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον δμηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Απολυτήριο Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή Ισότιμο. Ζετής θαλάσσια υπηρεσία σε Ε/Γ μετά την απόκτηση άδειας θάλλου Α' τάξης.
- Απολυτήριο Γυμνασίου ή ενδεικτικό αποφοίτησης τρίτης τάξης γυμνασίου παλαιού τύπου. Τετραετής θαλάσσια υπηρεσία θαλαμηπόλου σε επιβατηγά πλοία μετά την απόκτηση της άδειας ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξετάστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                  |                          |  |
|----------------------------|----------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                  |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                  | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. Κατεχόμενη άδεια Θαλαμ/λου Α' (πρωτότυπη).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 5.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 6. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 7. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 8. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ.

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΕΡΜΑΣΤΟΥ»**

|                                       |                                                                                                    |                           |                   |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                    |                           |                   |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E -mail : [dek-n-d@yen.gr](mailto:dek-n-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | TK: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | T.K: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/τία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 5.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5X2,7)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 10. Κατεχόμενη Άδεια (πρωτότυπη).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στην προγενέστερη Άδεια θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.
- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**  
Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας



**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 KW από την οποία η μισή τουλάχιστο σε μηχανές ατμού, διάρκειας 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστο από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελέσει κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 450KW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υπονήφιο εγχειρίδιο που θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωση του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξετάστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξωψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                       |                          |  |
|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | <b>ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΕΡΜΑΣΤΟΥ</b> |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                       |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                       | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                         | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                         | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 5.(*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5Χ2,7)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείου κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 10. Κατεχόμενη Άδεια (πρωτότυπη).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΥ Ε.Ν.».**

|                                       |                                                                                                                 |                           |                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | <b>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br/>ΑΙΓΑΙΟΥ &amp; ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br/>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ</b> | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                                 |                           |                   |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : [dekn-d@ven.gr](mailto:dekn-d@ven.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | TK: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | T.K: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3.(*). Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υπονήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 6. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 7. Απόδειξη καταβολής εξέταστων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 10. Πρωτότυπη Άδεια Μαγείρου Α' Τάξεως                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στην προγενέστερη Άδεια θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.
- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**  
Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Τετραετής θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μαγείρου μετά την απόκτηση αδείας μαγείρου Α΄ Τάξης, εκ της οποίας 18μηνη τουλάχιστον σε επιβατηγά πλοία (Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΗ λαμβάνεται υπόψην μέχρι ποσοστού 50% της οριζόμενης θαλάσσιας υπηρεσίας).
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 6,45 ΕΥΡΩ ή 5,28 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 4 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                    |                          |  |
|----------------------------|------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΥ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                    |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                    | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                      | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                      | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 3.(*). Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 6. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 7. Απόδειξη καταβολής εξετάστων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 10. Πρωτότυπη Άδεια Μαγείρου Α' Τάξεως                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 11 Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες μετά την έκδοση των πινάκων επιτυχίας στις εξετάσεις.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 6,45 ΕΥΡΩ ή 5,28 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 4 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΒΟΗΘΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ».

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435

E-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |  |     |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|--|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |  |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |  |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |  |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |  |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |  |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: |  | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |  |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |  |           |  |      |  |
|-----------------------|--|------|--|-----------|--|------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |      |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |  | ΑΔΤ:      |  |      |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      |  | ΑΡΙΘ:     |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |  | E – mail: |  |      |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1 Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου.<br>(Σελίδα με τα στοιχεία – επαναπογραφή αν υπάρχει - τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από Δ.ΝΕ.Ρ Δ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην YEANEΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές YEANEΘ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 7. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.Ε.Ρ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης).<br>Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.</li> </ul> <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> <li>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.</li> </ul> |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Διετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία από την οποία ένα έτος τουλάχιστον σε υπηρεσία τροφοδοσίας πλοίου και η υπόλοιπη στον κλάδο γενικών υπηρεσιών.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον δμηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο Ταμείο ΔΕΚΝ-Δ' 1,18 ΕΥΡΩ ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους από περιφερειακές Υ.Α.Ν.Ε.Θ..
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2,00 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                          |                          |  |
|----------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | <b>ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΒΟΗΘΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ</b> |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                          |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                          | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                            | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                            | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1 Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου.<br>(Σελίδα με τα στοιχεία – επαναπογραφή αν υπάρχει - τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από Δ.ΝΕ.Ρ Δ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 7. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.Ε.Ρ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης).<br>Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο Ταμείο ΔΕΚΝ-Δ' 1,18 ΕΥΡΩ ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους από περιφερειακές Υ.Α.Ν.Ε.Θ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2,00 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.».**

|                                       |                                                                                                    |                    |            |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΑΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                    |                    |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΑΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435**

**E-mail : [deknd@yen.gr](mailto:deknd@yen.gr)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |                 |                  |     |
|--------------------------------------|-----------------|------------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |                 | Επώνυμο:         |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |                 | Επώνυμο Μητέρας: |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              | Ημ/νία έκδοσης: | Αρχή έκδοσης:    |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |                 | Τόπος Γέννησης:  |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     | Οδός:           | Αριθ:            | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 | Fax:            | E – mail:        |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |       |           |  |
|-----------------------|-------|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |       | ΑΔΤ:      |  |
| ΟΔΟΣ:                 | ΑΡΙΘ: | T.K:      |  |
| Τηλ:                  | Fax:  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χρησιμοποιείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: <b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Στους υποψήφιους Ηλεκτρολόγους του Εμπορικού Ναυτικού που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Ηλεκτρολόγου. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ., χωρητικότητας μικρότερης των 400 κόρων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι' απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.  
ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης εισπράξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορίας ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Προκειμένου για αποφοίτους Τεχνικών Λυκείων Ηλεκτρολογικού Τομέα ή απόφοιτους Μέσης Σχολής Εργοδηγών Ηλεκτρολόγων ή Ραδιοηλεκτρολόγων απαιτείται 36μηνη θαλάσσια υπηρεσία μετά την αποφοίτηση από τη σχολή με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή προσωπικού μηχανής σε επιβατηγά πλοία 500 οχ και άνω ή σε φορτηγά πλοία 1000 οχ και άνω με επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.
- Προκειμένου για πτυχιούχους Τεχνολόγους-ηλεκτρολόγους των Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Τ.Ε.Ι.) ή Κέντρων Ανώτερης Τεχνικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης (Κ.Α.Τ.Ε.Ε.) ή Πτυχιούχους Ηλεκτρολόγους-Υπομηχανικούς Ανωτέρων Τεχνικών Σχολών παλαιού τύπου ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού απαιτείται 12μηνη



θαλάσσια υπηρεσία μετά την αποφοίτηση από τη σχολή με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή προσωπικού μηχανής σε επιβατηγά πλοία 500 ο.χ. και άνω ή σε φορτηγά πλοία 1000 ο.χ. και άνω με επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.

- Προκειμένου για υποψήφιους κατόχους διπλώματος μηχανολόγου-ηλεκτρολόγου-ηλεκτρονικού Ανωτάτων Σχολών του εσωτερικού ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού κατόχων και άδειας άσκησης επαγγέλματος χωρίς εξετάσεις μετά την συμπλήρωση έμνηνης θαλάσσιας υπηρεσίας με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή προσωπικού μηχανής.
- Προκειμένου για αποφοίτους Μέσων Τεχνικών και Επαγγελματικών Σχολών Ηλεκτρολόγων νέου τύπου διετούς φοίτησης ή Κατωτέρων Σχολών Ηλεκτροτεχνιτών τριετούς ή τετραετούς φοίτησης, ημερήσιων ή νυκτερινών αντίστοιχα, απαιτείται τετραετής θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή βοηθού ηλεκτρολόγου ή δοκίμου ηλεκτρολόγου και επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.
- Υποψήφιοι απόφοιτοι Σχολών Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.), ηλεκτρολογικού τμήματος, διετούς φοίτησης και απόφοιτοι Σχολών Ραδιοηλεκτρονικών (μονοετούς φοίτησης), απαιτείται εξαετής θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή βοηθού ηλεκτρολόγου ή δοκίμου ηλεκτρολόγου και επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

|                            |                                              |                          |  |
|----------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | <b>ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.</b> |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                              |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                              | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επανατογραφία αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: <b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.»**

|              |                                                                                                    |                                       |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ                    | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |  |                  |  |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|--|------------------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |  | Επώνυμο:         |  |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |  | Επώνυμο Πατέρα:  |  |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |  | Αρχή έκδοσης:    |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |  | Τόπος Γέννησης:  |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:           |  | Αριθ:            |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |  | E – mail:        |  |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |       |  |           |  |  |  |
|-----------------------|--|-------|--|-----------|--|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |       |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |       |  | ΑΔΤ:      |  |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  | ΑΡΙΘ: |  | T.K:      |  |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax:  |  | E – mail: |  |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 3. Πιστοποιητικό Μετ/σης ΔΣΕΝ/MET/ΘΑΛ/ΛΩΝ (πρωτότυπο).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΠΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 6 Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΠΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 10. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΠΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.<br><br><b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.     |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 6μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Απολυτήριο Λυκείου, Θαλ.υπηρεσία : 28 μήνες διαμερισμάτων (6 μ. σε Ε/Γ) .18 μ. τουλάχιστον θαλ.υπηρεσία διαμερισμάτων και η υπόλοιπη μαγείρου).
- Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου ή Γυμνασίου ή Ισοτίμου με αυτό.
- Τριετής θαλάσσια υπηρεσία διαμερισμάτων από την οποία 24μηνη τουλάχιστον θαλαμηπόλου ή βοηθού θαλαμηπόλου ή επίκουρου και η υπόλοιπη μαγείρου. Ένα τουλάχιστον 6μηνο από την υπηρεσία θαλαμηπόλου πρέπει να έχει διανυθεί σε επιβατηγά πλοία.
- Επιτυχής αποφοίτηση από τη ΔΣΕΝ/MET/ΘΑΛ/ΛΩΝ ή ισότιμης σχολής εσωτερικού ή εξωτερικού.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ΕΥΡΩ ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/ή να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                  |                          |                 |
|----------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             | <b>ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.</b> |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                  |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                  | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                    |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                    |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 3. Πιστοποιητικό Μετ/σης ΔΣΕΝ/ΜΕΤ/ΘΑΛ/ΛΩΝ (πρωτότυπο).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 6 Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 10. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ΕΥΡΩ ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΕΡΜΑΣΤΟΥ Ε.Ν.»**

| ΠΡΟΣ:                          | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |                                                                                                    |                    |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : [deknd@ymn.gr](mailto:deknd@ymn.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | Τ.Κ: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού-επανατογραφία αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες ( 2,5X2,7).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.<br><br><b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.     |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 KW από την οποία μισή τουλάχιστο σε μηχανές ατμού, διάρκειας 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστο από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελέσει κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 450KW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο, εγχειρίδιο που θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωση του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξετάστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                |                          |  |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΕΡΜΑΣΤΟΥ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                  | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                  | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 5. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες ( 2,5Χ2,7).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ: Δ /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435**

**E-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |                 |                  |           |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-----------------|------------------|-----------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |                 | Επώνυμο:         |           |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |           |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |                 | Επώνυμο Μητέρας: |           |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |                 | Αρχή έκδοσης:    |           |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 | Τόπος Γέννησης: |                  |           |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός:           |                  | Αριθ:     | TK: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |                 |                  | E – mail: |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |          |           |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|----------|-----------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:     |           |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |          | T.K:      |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       |          | E – mail: |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 3.Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας (Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 4.Κατεχόμενο πτυχίο Κ/Β Β' ΤΑΞΗΣ. (πρωτότυπο).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 5.Πιστοποιητικά RO & NHO πρωτότυπα (εφόσον δεν έχουν κατατεθεί στον φάκελο ΚΥΒ/ΤΟΥ Β').                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 6.(*). Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ /ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 7. (*).Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 8.Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ..                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 9.Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 11.Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων. (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 12. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:** Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το YENANII/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

- Τα έχοντα αστερίσκο(\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Θαλάσσια υπηρεσία σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. με ειδικότητα Κυβερνήτη μετά την απόκτηση Πτυχίου Κυβερνήτη Β' τάξης Ε.Ν. διάρκειας 1 έτους για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ' του ν. 2009/92 (Α' 18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού ή Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. και 2 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Πιστοποιητικά Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. Περιορισμένης Χρήσης (R.O. GMDSS και Ν.Η.Ο).
- Κάτοχος Πτυχίου ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β'.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.



**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                          |                          |  |
|----------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                          |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                          | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                            | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                            | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3.Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας.(Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 4.Κατεχόμενο πτυχίο Κ/Β Β΄ ΤΑΞΗΣ. (πρωτότυπο).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 5.Πιστοποιητικά RO & NHO πρωτότυπα (εφόσον δεν έχουν κατατεθεί στον φάκελο ΚΥΒ/ΤΟΥ Β΄).                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 6.(*). Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ /ΔΝΕΡ Δ΄).                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 7. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 8.Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ..                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 9.Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5Χ2,7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 11.Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων. (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 12. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: <b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|              |                                                                                                    |                                       |                   |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|              |                                                                                                    | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

ΤΜΗΜΑ: Δ/ΦΑΧ: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435

E-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 10. Κατεχόμενο Πτυχίο (πρωτότυπο).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: <b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.</li> </ul> <b>ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.</li> </ul> <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b> <p>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</p> <p>-Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.</p> |                          |                                         |                |

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία σε πλοία μεταξύ 75 και 1500 ο.χ. με ειδικότητα καταστρώματος διάρκειας 30 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ του ν.2009/92 (Α'18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού ή Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε. Ν. ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστο από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται στα καθήκοντα υπεύθυνου φυλακής γεφύρας υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) που θα χορηγεί την σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ-ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ-BYΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ-RADAR-ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (RO GMDSS) - ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

#### ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                          |                          |  |
|----------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                          |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                          | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                            | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                            | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 10. Κατεχόμενο Πτυχίο (πρωτότυπο).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: <b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|                                       |                                                                                                    |                    |            |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                    |                    |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

ΤΜΗΜΑ: Δ/ΦΑΧ: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435

E-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |           |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-----------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |           |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |           |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |           |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |           |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |           |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ:     | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       |                  | E – mail: |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |          |           |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|----------|-----------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:     |           |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |          | Τ.Κ:      |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       |          | E – mail: |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Θαλάσσια προϋπηρεσία 3 ετών με ειδικότητα καταστρώματος σε πλοία μέχρι 1500 ο.χ. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή Ισότιμης Σχολής και θαλάσσια υπηρεσία 18 μηνών με ειδικότητα καταστρώματος σε πλοία μέχρι 1500 ο.χ. για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ' του ν.2009/92 (Α'18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. . Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδευτεί σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. στα καθήκοντα υπεύθυνου φυλακής γεφύρας υπό την επίβλεψη αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ-ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ -ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ-RADAR-ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (R.O. GMDSS)-ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                          |                          |  |
|----------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                          |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                          | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                            | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                            | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
 ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξέταστων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: <b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΘΑΛΑΜΗΓΩΝ».**

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ'/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | TK: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | T.K: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ/ ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 5. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.</li> </ul> <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.<br><br>Τα έχοντα αστέρισκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά |                          |                                         |                |

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία σε Τουριστικά Θαλαμηγά μεταξύ 75 και 1500 ο.χ. με ειδικότητα καταστρώματος διάρκειας 30 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ του ν. 2009/92 (Α'18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. και 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδευτεί στα καθήκοντα υπεύθυνου φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική έγγραφη σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) που θα χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε. Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ - ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ - ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ - ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ - RADAR - ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (R.O.- G.M.D.S.S) - ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ - ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

#### ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                  |                          |  |
|----------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΘΑΛΑΜΗΓΩΝ |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                  |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                  | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ/ ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 5. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξετάστων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: <b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΛΙΠΑΝΤΗ Ε.Ν.».

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ'/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |  |           |  |      |  |
|-----------------------|--|------|--|-----------|--|------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |      |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |  | ΑΔΤ:      |  |      |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      |  | ΑΡΙΘ:     |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |  | E – mail: |  |      |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5X2,7).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.<br><br><b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.     |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 KW, διάρκειας 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 450KW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υπονήφιο εγχειρίδιο που θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωση του από τον Διευθυντή Σπουδών ή το νόμιμο αναπληρωτή της Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                               |                          |  |
|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΛΙΠΑΝΤΗ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                               |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                               | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                 | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                 | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 5. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5Χ2,7).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-419143/Ε-mail : [dek-n-d@yen.gr](mailto:dek-n-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |                 |                  |  |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-----------------|------------------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |                 | Επώνυμο:         |  |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |  |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |                 | Επώνυμο Μητέρας: |  |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |                 | Αρχή έκδοσης:    |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 | Τόπος Γέννησης: |                  |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:           |                 | Αριθ:            |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |                 | E – mail:        |  |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | Τ.Κ: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 6. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 7. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 10. Κατεχόμενη Άδεια (πρωτότυπη).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                                                                                     |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στην προγενέστερη Άδεια θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.</li> <li>• Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> </ul> |                          |                                         |                |
| <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 6μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Τριετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μαγείρου, εκ της οποίας 6μηνη τουλάχιστον σε επιβατηγά πλοία. Διάστημα 6 μηνών από την ανωτέρω θαλάσσια υπηρεσία μπορεί να αντικατασταθεί με ισόχρονη θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα θαλαμηπόλου.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορίας ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

#### ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες

#### ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 3,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                        |                   |  |
|---------------------|----------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                        |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                        | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                 | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                 | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ΄).                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 6. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 7. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 10. Κατεχόμενη Άδεια (πρωτότυπη).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 3,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».**

|                                       |                                                                                                                 |                           |                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | <b>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br/>ΑΙΓΑΙΟΥ &amp; ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br/>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ</b> | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                                 |                           |                   |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX:210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/Ε-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επανατογραφική αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 3 Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 5. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 7. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 10. Κατεχόμενη Άδεια (προτίτωση).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στην προγενέστερη Άδεια θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.</li> <li>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> </ul> <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά. |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Διετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία από την οποία 18μηνη τουλάχιστον με ειδικότητα μαγείρου Γ' ή βοηθού μαγείρου ή χυτροκαθαριστή και η υπόλοιπη με ειδικότητα θαλαμηπόλου (Κάτοχοι πτυχίου μαγείρου Σχολής Τουριστικών Επαγγελματιών αποκτούν άδεια μαγείρου Β' **χωρίς εξετάσεις**, ύστερα από 6μηνη θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μαγειρείου).
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 3,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                        |                          |  |
|----------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                        |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                        | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 3 Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 4.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ΄).                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 5. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 10. Κατεχόμενη Άδεια (πρωτότυπη).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 3,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>                                                              |                    |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | TK: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | T.K: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υπονήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 10.Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.<br><br><b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.    |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Διετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία εκ της οποίας ετήσια τουλάχιστον με ειδικότητα βοηθού μαγείρου ή χυτροκαθαριστή και η υπόλοιπη με ειδικότητα βοηθού θαλαμηπόλου, επίκουρου, βοηθού φροντιστή ή βοηθού τροφοδότη.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορίας ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                        |                   |  |
|---------------------|----------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                        |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                        | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                 | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                 | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 10.Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

ΤΜΗΜΑ: Δ /FAX: 210-4280471 E-mail : [deknd@yen.gr](mailto:deknd@yen.gr)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου. (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (ΥΕΝΑΝΠ/ΔΝΕΡ Δ')                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης).<br>Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Στους Μηχανικούς Β' Τάξεως Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Α' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόντων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβίασης του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 36 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Μηχ/κού Β' Τάξης Ε. Ν. με ειδικότητα πρώτου ή δεύτερου Μηχανικού σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 750 KW.
- Να έχει δίπλωμα (ΑΕΙ) Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος Μηχανολόγου- Μηχανικού, Μηχανολόγου, Ηλεκτρολόγου-Μηχανικού και Ναυπηγού-Μηχανικού ή Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Τ.Ε.Ι.) Μηχανολογίας, Ενεργειακής Τεχνικής, Ναυπηγικής και οχημάτων ή ΑΔΣΕΝ ή Α.Ε.Ν. Μηχανικών ή αντιστοίχων ισότιμων Σχολών του εξωτερικού που έχει κατατεθεί για εισαγωγή διπλώματος Μηχανικών Γ'.
- Να έχει επιτυχή αποφοίτηση από τους οικείους κύκλους σπουδών του ΚΕΣΕΝ.
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινή πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (ανασήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                             |                          |  |
|----------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                             |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                             | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου. (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού—επαναπογραφή αν υπάρχει—ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 3.(*). Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (ΥΕΝΑΝΠ /ΔΝΕΡ Δ΄)                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4.(*). Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης).<br>Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|                                       |                                                                                                    |                    |            |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                    |                    |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ: Δ FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435**

**E-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου. (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 6.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: <b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Στους Μηχανικούς Γ' Τάξεως Ε. Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και υποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Β' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ., χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και υποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
  - Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 24 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Μηχ/κού Γ' Τάξης Ε. Ν. με ειδικότητα πρώτου ή δεύτερου Μηχανικού σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 Κ.Ω.
- Να έχει επιτυχή αποφοίτηση από τους οικείους κύκλους σπουδών του Κ.Ε.Σ.Ε.Ν.
- Η φοίτηση στο Κ.Ε.Σ.Ε.Ν. προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών και δέκα (10) ημερών.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                             |                          |  |
|----------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                             |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                             | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου. (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. ».

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ:** Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435

E-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | TK: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | T.K: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία <b>(ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ')</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 6.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Στους υποψηφίους Μηχανικούς Γ' Τάξεως Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγιοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Γ' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- Τα έχοντα αστερίσκο(\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβίαση του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Πτυχιούχοι Α.Ε.Ι. Μηχανολόγων - Μηχανικών, Μηχανολόγων- Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών και Ναυπηγών - Μηχανικών ή αντίστοιχων Σχολών Εξωτερικού ισότιμων Α.Ε.Ι., θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών κατευθυνόμενη εκπαίδευσης με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW.
- Διπλωματούχοι Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) ή Πτυχιούχοι Τ.Ε.Ι. Μηχανολογίας, Ενεργειακής Τεχνικής, Ναυπηγικής και Οχημάτων ή διπλωματούχους Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών ή αντίστοιχων ισότιμων Σχολών του εξωτερικού θαλάσσια υπηρεσία 12 μηνών με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW κατευθυνόμενη εκπαίδευσης.
- Πτυχιούχοι Α.Ε.Ν. Μηχανικών ή αντίστοιχων ισότιμων Σχολών επιτυχής αποφοίτησης από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Μηχανικών Γ' Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία 24 μηνών με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW από την οποία 18 μήνες κατευθυνόμενη



εκπαίδευσης, εάν οι υποψήφιοι έχουν 12μηνη θαλάσσια υπηρεσία μέχρι 31/01/2002 η κατευθυνόμενη εκπαίδευση μειώνεται σε 12 μήνες.

- Σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις η κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου θα πραγματοποιείται υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού και θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) / Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Πιστοποιητικό εκπαίδευσης Δημόσιας Σχολής Ε. Ν. Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                           |                   |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. (Π.Δ. 243/98) |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                           |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                           | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                    | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                    | Επώνυμο:          |  |

 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
 ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ΄).                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 6.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ».

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    |                    |            |

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | TK: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | T.K:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού-επαναπογραφή αν υπάρχει -ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5X2,7)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 11. Κατεχόμενο Πτυχίο Μηχ/γου Β' Τάξης (πρωτότυπο)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 12. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: <b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Πτυχίο θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.
- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ 2: Οι κάτοχοι διπλώματος Πρακτικού Μηχανικού Ε.Ν. που δεν έκαναν αναβάθμιση δύνανται να τους χορηγείται πτυχίο Μηχανοδηγού Α' Τάξης Ε.Ν. εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές προϋποθέσεις**

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Θαλάσσια υπηρεσία σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 50 kw με ειδικότητα μηχανοδηγού μετά την απόκτηση πτυχίου Μηχανοδηγού Β' διάρκειας 1 έτους για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περ. γ' του ν. 2009/92 (Α' 18) του Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν. ή απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 2 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

#### ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

#### ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξασήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                        |                          |  |
|----------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                        |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                        | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού-επαναπογραφή αν υπάρχει -ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5X2,7)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξέταστων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ΄                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 11. Κατεχόμενο Πτυχίο Μηχ/γου Β΄ Τάξης (πρωτότυπο)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 12. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ».

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | Τ.Κ: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού-επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                       |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> </ul> <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερisko (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά. |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 kw διάρκειας 1 έτους για κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής ή σε πλοία που κινούνται με μηχανές πάνω από 450 kw διάρκειας 6 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περ. γ' του ν. 2009/92 (Α'18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστο από την συνολικά απαιτούμενη για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή πτυχίου μέσης τεχνικής σχολής ή απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής όπως και η συνολικά απαιτούμενη για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παραγρ. 1 περιπτ. γ' του ν.2009/92 (Α'18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν. θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου που κινείται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 kw υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική του συμπλήρωση από Α.Ε.Ν. Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξετάστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                        |                          |  |
|----------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                        |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                        | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                          | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ΄).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ΄.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΝΑΥΚΛΗΡΟΥ Ε.Ν.»**

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 3. Κατεχόμενη άδεια Ναύτη (πρωτότυπη).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 7. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                                                                                     |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στην προγενέστερη Άδεια θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.</li> <li>• Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> </ul> |                          |                                         |                |
| <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον δμηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Θαλάσσια υπηρεσία 3 ετών με ειδικότητα καταστρώματος από την οποία 2 έτη μετά την απόκτηση άδειας ναύτη σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορίας ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                 |                          |  |
|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΝΑΥΚΛΗΡΟΥ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                 |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                 | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                   | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                   | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού-επαναπογραφή αν υπάρχει -ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 3. Κατεχόμενη άδεια Ναύτη (πρωτότυπη).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 4. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 7. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΝΑΥΤΟΥ Ε.Ν.».**

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-419143/Ε-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | TK: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | T.K:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 5.(*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 6.Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X 2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξέταστρον.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b>                                   |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> </ul> <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά. |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Κάτοχοι απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 6μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Θαλάσσια υπηρεσία ενός (1) έτους με ειδικότητα καταστρώματος. Κατά την Θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 6 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη θα εκτελείται κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 75 ο.χ. υπό την επίβλεψη προσοντούχου ναυτικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Πλοίαρχων που θα του χορηγήσει σχετική βεβαίωση ή θαλάσσια υπηρεσία 1 έτους τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη σε αντίστοιχη ειδικότητα προσωπικού καταστρώματος κατά την τελευταία πενταετία πριν την 1-2-1997.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ΕΥΡΩ ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                             |                          |  |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΝΑΥΤΟΥ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                             |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                             | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 5.(*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 6.Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ 2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξετάστων.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ΕΥΡΩ ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΕΩΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ».

|                                       |                                                                                                    |                    |            |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                    |                    |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435

E-mail : [dek-n-d@yen.gr](mailto:dek-n-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                      | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                  |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού- επαναπογραφή αν υπάρχει- ναυτολογίες δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ').                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                  |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                       |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξιοματικού Α' Τάξης Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και υποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.  
Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι' απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον δμηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει 4ετή θαλάσσια υπηρεσία. Οικονομικού Α/Ξ μετά την απόκτηση του διπλώματος Οικονομικού Β' σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 150 κόρους.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το Φεβρουάριο κάθε έτους.
- Διευκρινίζεται ότι οι υποψήφιοι κατόχοι πτυχίων συγκεκριμένων Πανεπιστημιακών Σχολών δύνανται να αποκτήσουν το δίπλωμα Οικονομικού Αξιοματικού Α' τάξης χωρίς εξετάσεις μετά την απόκτηση του διπλώματος Οικονομικού Β' τάξης σε πλοία χωρητικότητας άνω των 150 κόρων και τριετή θαλάσσια υπηρεσία στην αντίστοιχη ειδικότητα.

**ΧΡΟΝΟΣ** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

#### ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                                  |                          |  |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | <b>ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.</b> |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                                  |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                                  | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                    |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού- επαναπογραφή αν υπάρχει- ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ΄).                                                                                |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄.                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                    |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ΄.                                                                                                                         |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Β' ΤΑΞΕΩΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ».

|              |                                                                                                  |                                |            |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                  | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ:** Δ / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435

**E-mail :** [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | Τ.Κ: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου .<br>(Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού- επαναπογραφή αν υπάρχει- ναυτολογήσεις δύο δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ').                                                                                       |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                         |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                           |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξιωματικού Β' Τάξης Ε. Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και υποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία, μέχρι δώδεκα μήνες, που πραγματοποιείται κατά την διάρκεια της θητείας των υποψηφίων, σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού τα οποία βρίσκονται σε κατάσταση ενέργειας, λαμβάνεται υπόψη για την συμπλήρωση της συνολικά απαιτούμενης για την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Β' τάξης Ε.Ν.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορητά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι' απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει 3ετή θαλάσσια υπηρεσία σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 150 κόρους από την οποία 2 έτη τουλάχιστον με ειδικότητα Δοκίμου Οικονομικού Α/Ε.

- Να έχει Απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το μήνα Δεκέμβριο κάθε έτους.
- Επίσης απαιτείται για τους ανωτέρω Πτυχίο Εκπαίδευσης Σωστικών-Πυροσβεστικών μέσων (Σ.Π.Μ.).
- Η Υπηρεσία που έγινε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού υπολογίζεται έως ένα έτος.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                                  |                          |  |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | <b>ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.</b> |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                                  |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                                  | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1 Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                            |                          |                                         |                |
| 2 Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου .<br>(Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει- ναυτολογήσεις δύο δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3 (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ').                                                                                        |                          |                                         |                |
| 4 (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 5 (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 6 Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                          |                          |                                         |                |
| 7 Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 8 Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                            |                          |                                         |                |
| 9 Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                 |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435**

**E-mail : [deknd@yen.gr](mailto:deknd@yen.gr)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |  |           |  |      |  |
|-----------------------|--|------|--|-----------|--|------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |      |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |  | ΑΔΤ:      |  |      |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      |  | ΑΡΙΘ:     |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |  | E – mail: |  |      |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                      |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ').                                                                                   |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 5.(*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 6.Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                     |                          |                                         |                |
| 7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 .                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                           |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους Πλοιάρχους Β' που εργάζονται σε πλοία άνω των 3000 ο.χ τα οποία είναι υπό ναυπήγηση, αναγνωρίζεται για την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Α' έξι (6) μήνες θαλάσσια Υπηρεσία με την προϋπόθεση ότι κατά την νηολόγησή τους θα υψώσουν την Ελληνική Σημαία και θα την διατηρήσουν τουλάχιστον για χρόνο διπλάσιο της υπηρεσίας που αναγνωρίζεται δηλαδή δώδεκα (12) μήνες.
- Στους Πλοιάρχους Β' που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Α' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση;
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 36 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Β' Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα Πλοιάρχου Α' και Β' από την οποία η μισή τουλάχιστον (18 μήνες) σε πλοία ολικής χωρητικότητας πάνω από 3000 οχ. (1600 κ.ο.χ.)
- Να έχει με επιτυχία αποφοιτήσει από το Κέντρο Επιμόρφωσης στελεχών Ε.Ν. (ΚΕΣΕΝ).
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

#### ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                    |                          |  |
|----------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | <b>ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.</b> |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                    |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                    | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                      | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                      | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                      |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ΄).                                                                                   |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄.                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 5.(*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 6.Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                     |                          |                                         |                |
| 7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 .                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ΄.                                                                                                                           |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|                                       |                                                                                                  |                    |            |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                  |                    |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435**

**E-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |                 |                  |     |
|--------------------------------------|-----------------|------------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |                 | Επώνυμο:         |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |                 | Επώνυμο Μητέρας: |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              | Ημ/νία έκδοσης: | Αρχή έκδοσης:    |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : | Τόπος Γέννησης: |                  |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     | Οδός:           | Αριθ:            | TK: |
| Τηλ:                                 | Fax:            | E – mail:        |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| ΟΝΟΜΑ:                | ΕΠΩΝΥΜΟ: |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | ΑΔΤ:     |
| ΟΔΟΣ:                 | ΑΡΙΘ:    |
| Τηλ:                  | Fax:     |
| E – mail:             |          |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                       | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                   |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ').                                                                               |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 5.(*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 6.Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                  |                          |                                         |                |
| 7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 .                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                        |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους Πλοιάρχους Γ' που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και υποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Β' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και υποδύναμης του Πολεμικού Πλοίου.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον διμηνια θάλασσα υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θάλασσα υπηρεσία 24 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Γ' Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα Αξιοματικού καταστρώματος από την οποία η μισή τουλάχιστον σε πλοία πάνω από 2.500 ο.χ. (1000 κ.ο.χ.)
- Για τους κατόχους διπλώματος Πλοιάρχου Γ' τάξης, προερχόμενους από Ραδιοτηλεγραφητές Α' ή Β' τάξης Ε.Ν., η ανωτέρω θάλασσα υπηρεσία μειώνεται σε δεκαοκτώ (18) μήνες από την οποία η μισή τουλάχιστον σε πλοία πάνω από 2.500 ο.χ.
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θάλασσα υπηρεσία για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών και δέκα (10) ημερών.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

#### ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
 (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                             |                          |  |
|----------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                             |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                             | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                      |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ').                                                                                 |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                    |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 .                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                           |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

|                                       |                                                                                                    |                    |            |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                    |                    |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ , ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435**

**E-mail : [dek-n-d@yen.gr](mailto:dek-n-d@yen.gr)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |  |                  |  |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|--|------------------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |  | Επώνυμο:         |  |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |  | Επώνυμο Πατέρα:  |  |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |  | Αρχή έκδοσης:    |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |  | Τόπος Γέννησης:  |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:           |  | Αριθ:            |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |  | E – mail:        |  |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |       |  |           |  |  |  |
|-----------------------|--|-------|--|-----------|--|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |       |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |       |  | ΑΔΤ:      |  |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  | ΑΡΙΘ: |  | Τ.Κ:      |  |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax:  |  | E – mail: |  |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                             | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                         |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου .<br>(Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ').                                                                                    |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                       |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) .                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                              |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.

**Επίσης στους παραπάνω απαιτείται:**

- Καταστάσεις επιτυχόντων από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ, ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ-BYΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ RADAR- LORAN- ΡΑΔΙΟΓΩΝΙΟΜΕΤΡΑ-ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΝΑΥΤΙΛΙΑ –ARPA – ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (R.O. GMDSS) ή ΧΕΙΡΙΣΤΟΥ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (G.O. GMDSS) Πιστοποιητικό χρήσης συστήματος – ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Όσοι απόφοιτοι Ημερησίων Τ.Ε.Ε., Τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού, ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. ή Μηχανικών Ε.Ν., αποκτήσουν πτυχίο επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ' του ν. 2009/1992 (Α'18) μέχρι 30-9-2002 και όσοι απόφοιτοι Εσπερινών Τ.Ε.Ε., Τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού, ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. ή Μηχανικών Ε.Ν., αποκτήσουν πτυχίο επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ' του ν. 2009/1992 (Α'18) μέχρι 30-6-2005, αποκτούν δίπλωμα Πλοιάρχου Γ' τάξης Ε.Ν. ή Μηχανικού Γ' τάξης Ε.Ν.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχους Γ' που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και υποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Γ' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον δμηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

- Κάτοχοι διπλώματος Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Πλοιάρχων ή αντίστοιχης ισότιμης Σχολής του εξωτερικού ή Πρόσθετης Διαδοχικής Εκπαίδευσης (ΠΠΟ.Δ.Ε.) Πλοιάρχων και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 12 μηνών κατευθυνόμενης εκπαίδευσης σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ.
- Κάτοχοι πτυχίου Λυκείου Ε.Ν. Πλοιάρχων (Λ.Ε.Ν.) ή αντίστοιχης ισότιμης Σχολής επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Πλοιάρχων Γ' Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 24 μηνών από την οποία 12 μήνες σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ. κατευθυνόμενης εκπαίδευσης και η υπόλοιπη σε πλοία πάνω από 500 ο.χ.
- Κάτοχοι πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ' του ν.2009/92 (Α 18) των Τ.Ε.Ε. Τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό Τμήμα εκπαίδευσης Πλοιάρχων Γ' Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 36 μηνών από την οποία 12 μήνες σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ. κατευθυνόμενης εκπαίδευσης και η υπόλοιπη σε πλοία πάνω από 500 ο.χ.
- Οι κάτοχοι διπλωμάτων Πρακτικών Πλοιάρχων και Πρακτικών Μηχανικών Ε.Ν. δύνανται να αποκτήσουν μη προαγωγικά διπλώματα Πλοιάρχων και Μηχανικών Γ' τάξης Ε.Ν. αντίστοιχα, εφόσον:
  1. είναι εν ενεργεία ναυτικοί, σύμφωνα με την περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 76 του ΚΑΝΑ
  2. κατέχουν Πιστοποιητικό Συνεχούς Ικανότητας και Εκσυγχρονισμού των Γνώσεων, ή έχουν θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα Διακυβέρνησης πλοίων χωρητικότητας άνω των 75 ολική χωρητικότητα (ο.χ.) ή Διεύθυνσης ή Προσωπικού Μηχανοστασίου πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 200 KW, αντίστοιχα, ή Αξιοματικού Φυλάκης Γεφύρας-Μηχανής καθώς και Προσωπικού Καταστρώματος, διάρκειας ενός (1) έτους από την απόκτηση του αντίστοιχου διπλώματος. Η εν λόγω υπηρεσία μειώνεται κατά έξι (6) μήνες για όσους έλαβαν μέρος σε εξετάσεις για την απόκτηση του διπλώματος των από 01/01/1996 και μετέπειτα.
- Οι κάτοχοι διπλώματος Ραδιοτηλεγραφική Α' ή Β' τάξης Ε.Ν. επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Πλοιάρχων Γ' Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 12 μηνών κατευθυνόμενης εκπαίδευσης, σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξετάστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                             |                          |  |
|----------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                             |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                             | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                               | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                             | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                          |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου .<br>(Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (Δ.Ν.ΕΡ. Δ').                                                                                      |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                       |                          |                                         |                |
| 7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) .                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 9.Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                               |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 1,76 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.».

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

ΤΜΗΜΑ: Δ/ΦΑΧ: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435

E-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 6.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 7.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 8. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Πρακτικού Ηλεκτρολόγου που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και υποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πρακτικού Ηλεκτρολόγου. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ., χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και υποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει συμπληρώσει οκταετή θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή βοηθού ηλεκτρολόγου ή δόκιμου ηλεκτρολόγου και επιτυχή δοκιμασία σε προφορικές εξετάσεις.
- Πτυχίο μετεκπαίδευσης στα Σωστικά και Πυροσβεστικά μέσα. Τούτο μπορεί να προσκομισθεί και μετά τις εξετάσεις αλλά οπωσδήποτε πριν την έκδοση του διπλώματος.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 4 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

|                            |                                                 |                          |                 |
|----------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν. |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                 |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                 | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                   |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                   |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογίες δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
| 3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| 4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| 6.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7 .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
| 7.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |
| 8. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |  |  |  |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 4 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ»**

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>                                                              |                    |            |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ'/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E -mail : [deknp-d@ven.gr](mailto:deknp-d@ven.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |       |                  |       |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-------|------------------|-------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |       | Επώνυμο:         |       |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |       | Επώνυμο Πατέρα:  |       |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |       | Επώνυμο Μητέρας: |       |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |       | Αρχή έκδοσης:    |       |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |       | Τόπος Γέννησης:  |       |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός: |                  | Αριθ: | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |       | E – mail:        |       |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | Τ.Κ: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 4. Κατεχόμενο πτυχίο Αρχιθαλαμηπόλου (πρωτότυπο).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 5.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 6(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 7. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην Α.Ν.Υ.Ε.                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Δίπλωμα θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.
- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**  
Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 6μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- (α) Απολυτήριο τίτλο εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου ή ισοτίμου προς αυτά αποδεικτικά, 12μηνη θαλάσσια υπηρεσία ως Αρχιθαλαμηπόλου σε επιβατηγά πλοία, μετά την απόκτηση του πτυχίου Αρχιθαλαμηπόλου.
- (β) Απολυτήριο Γυμνασίου ή Ενδεικτικό Αποφοίτησης Γ' τάξης Γυμνασίου παλαιού τύπου ή Ισοτίμου με αυτά 36μηνη θαλάσσια υπηρεσία Αρχιθαλαμηπόλου σε επιβατηγά πλοία, μετά την απόκτηση του πτυχίου Αρχιθαλαμηπόλου.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις μετά τη συμπλήρωση θαλάσσιας υπηρεσίας.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                  |                          |  |
|----------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                                  |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                  | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                    | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. Κατεχόμενο πτυχίο Αρχιθαλαμηπόλου (πρωτότυπο).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 5.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 6(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 7. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην Α.Ν.Υ.Ε.                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ.

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΡΥΜΟΥΛΚΩΝ».**

|              |                                                                                                    |                    |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E-mail : [deknd@yen.gr](mailto:deknd@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |                 |                  |           |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|-----------------|------------------|-----------|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |                 | Επώνυμο:         |           |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |           |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |                 | Επώνυμο Μητέρας: |           |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |                 | Αρχή έκδοσης:    |           |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 | Τόπος Γέννησης: |                  |           |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |                 | Οδός:           |                  | Αριθ:     | TK: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |                 |                  | E – mail: |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |          |           |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|----------|-----------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:     |           |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |          | T.K:      |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       |          | E – mail: |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλωσης εκπαιδευτικής βαθμίδας (Επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξέταστρον.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                              | □                        |                                         |                |
| 11.Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης).<br>Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.<br><br><b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστέρισκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.       |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας



**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα καταστρώματος σε ρυμουλκά ή ναυαγοσωστικά διάρκειας 30 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περ. γ' του Ν. 2009/92 (Α'18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε. Ν. και 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται στα καθήκοντα υπεύθυνου φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ - ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ - ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ - ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ - RADAR - ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (R.O-G.M.D.S.S) -ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ - ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                      |                          |  |
|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΡΥΜΟΥΛΚΩΝ |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                      |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                      | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                        | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                        | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού–επαναπογραφή αν υπάρχει –ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (Επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 5. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 8. Απόδειξη καταβολής εξέταστρον.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'..                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |                                         |                |
| 11.Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος : «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ».**

|                                       |                                                                                                    |                    |            |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                                                    |                    |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435**

**E -mail : [dekn-d@yem.gr](mailto:dekn-d@yem.gr)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |  |                  |  |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|--|------------------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |  | Επώνυμο:         |  |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |  | Επώνυμο Πατέρα:  |  |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |  | Αρχή έκδοσης:    |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |  | Τόπος Γέννησης:  |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:           |  | Αριθ:            |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |  | E – mail:        |  |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |       |  |           |  |  |  |
|-----------------------|--|-------|--|-----------|--|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |       |  | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |       |  | ΑΔΤ:      |  |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  | ΑΡΙΘ: |  | T.K:      |  |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax:  |  | E – mail: |  |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου.<br>(Σελίδα με τα στοιχεία – επαναπογραφή αν υπάρχει - τελευταίες ναυτολογίες δύο ετών)                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3 (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από Δ.ΝΕ.Ρ Δ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 4 (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.Ε.Ρ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης).<br>Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος φροντιστού που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος φροντιστού. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.  
Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι' απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδεκτή το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- Τα έχοντα αστερίσκο (\*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον δμηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει 5ετή θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα Λογιστή Τροφοδοσίας ή φροντιστή ή βοηθού Φροντιστή ή Μαθητευομένου Βοηθού Φροντιστή σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 350 κόρους.
- Να έχει απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει επιτυχία Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το Φεβρουάριο κάθε έτους
- Επίσης απαιτείται για τους ανωτέρω Πτυχίο Εκπαίδευσης Σωστικών - Πυροσβεστικών μέσων (Σ.Π.Μ.).

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της**

**επαγγελματικής μου ιδιότητας**

**ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:.....**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                       |                          |  |
|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | <b>ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ</b> |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                       |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                       | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                         | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                         | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου.<br>(Σελίδα με τα στοιχεία – επαναπογραφή αν υπάρχει - τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από Δ.Ν.Ε.Ρ. Δ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.Ε.Ρ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης).<br>Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ
- Υγειονομικά εξέταστρα 9,98 ΕΥΡΩ
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 5,50 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΔΟΚΙΜΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ».**

|              |                                                                                                    |                                |            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|              |                                                                                                    | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ: Δ / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435**

**E-mail : [dekn-d@yem.gr](mailto:dekn-d@yem.gr)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |                 |  |                  |  |     |  |
|--------------------------------------|--|-----------------|--|------------------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |                 |  | Επώνυμο:         |  |     |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |                 |  | Επώνυμο Πατέρα:  |  |     |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |                 |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |     |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Ημ/νία έκδοσης: |  | Αρχή έκδοσης:    |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |                 |  | Τόπος Γέννησης:  |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  | Οδός:           |  | Αριθ:            |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ:                                 |  | Fax:            |  | E – mail:        |  |     |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | Τ.Κ: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού. (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 3. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 6. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 7. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 9. Επικυρωμένη φωτοτυπία πτυχίου Αγγλικής γλώσσας FIRST CERTIFICATE ή Γαλλικής γλώσσας CERTIFICAT ή ισοτίμου προς αυτά                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 10. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι' απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεώς των.</li> <li>Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή.</li> </ul> <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.</li> <li>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.</li> </ul> |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει Απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει αναγνωρισμένο πτυχίο Αγγλικής γλώσσας FIRST CERTIFICATE ή Γαλλικής γλώσσας CERTIFICAT ή ισοτίμου προς αυτά.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που διεξάγονται κάθε δεύτερο έτος και οι ημερομηνίες καθορίζονται από την Υπηρεσία μας.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.

**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Υγειονομικά εξετάστρα 9.98 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                               |                   |  |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΔΟΚΙΜΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                               |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                               | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                        | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                        | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                              | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1 Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                           |                          |                                         |                |
| 2 Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού. (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών). |                          |                                         |                |
| 3. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.                                                                                                    |                          |                                         |                |
| 5. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.                                                        |                          |                                         |                |
| 6. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 7. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.)                                                                                               |                          |                                         |                |
| 8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.                                                                          |                          |                                         |                |
| 9. Επικυρωμένη φωτοτυπία πτυχίου Αγγλικής γλώσσας FIRST CERTIFICATE ή Γαλλικής γλώσσας CERTIFICAT ή ισοτίμου προς αυτά                               |                          |                                         |                |
| 10. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.                                                                                                              |                          |                                         |                |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες.**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Υγειονομικά εξέταστρα

9.98 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΜΗΧΑΝΗΣ».**

|              |                                                                                                    |                           |                   |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,<br>ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ:  
Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : [dekn-d@yen.gr](mailto:dekn-d@yen.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|                                      |  |  |                 |                  |                 |               |     |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |                 |               |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |               |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |                 |               |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Ημ/νία έκδοσης: |                  |                 | Αρχή έκδοσης: |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |                 |                  | Τόπος Γέννησης: |               |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |                 | Αριθ:         | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |                 | E – mail:     |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                                |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλωσης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΝΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υπονήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5X2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΝΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών. (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής:<br><b>δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....</b> |                          |                                         |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b><br>Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.                                                                                                   |                          |                                         |                |
| <b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b><br>Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                         |                |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός - Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία ).
- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 KW , διάρκειας 1 έτος για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 2 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Αν έχει απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου πρέπει να έχει αρχίσει Θαλάσσια Υπηρεσία πριν τις 31/01/2002.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστο από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελέσει κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου που κινείται με μηχανές ισχύος πάνω από 450KW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωση του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

**ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

- Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την YEANEΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξετάστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της

επαγγελματικής μου ιδιότητας

ή σε αντίθετη περίπτωση: έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

|                            |                                   |                          |  |
|----------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΜΗΧΑΝΗΣ. |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |                                   |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                   | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                     | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                     | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| 1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                         |                |
| 2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου . (Σελίδα με τα στοιχεία του ναυτικού – επαναπογραφή αν υπάρχει – ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).                                                                                                                                                                                                      |                          |                                         |                |
| 3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                         |                |
| 4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝΑΠ / ΔΝΕΡ Δ').                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                         |                |
| 5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                         |                |
| 6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                         |                |
| 8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝΑΠ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                         |                |
| 9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών. (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                         |                |
| 10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (αντί του Αντιγράφου Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης). Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής: δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση ..... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ..... |                          |                                         |                |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**ΧΡΟΝΟΣ:** Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες**ΚΟΣΤΟΣ:**

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Υγειονομικά εξέταστρα : Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ' 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους εξεταζόμενους ναυτικούς από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση υπηρεσιακού σημειώματος για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας στο διάστημα που δεν έχει εκδοθεί απόφαση συνταξιοδότησης».

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

\*Ν.Α.Τ./ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ- ΘΑΝΑΤΟΥ Ή ΤΜΗΜΑ ΑΝΙΚΑΝ. ΚΑΙ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ (σε όποιο τμήμα κατά περίπτωση έχει υποβληθεί ή αρχική αίτηση)

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |  |         |                  |                 |           |     |
|--------------------------------------|--|--|---------|------------------|-----------------|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |         | Επώνυμο:         |                 |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |         | Επώνυμο Πατέρα:  |                 |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |         | Επώνυμο Μητέρας: |                 |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Α.Φ.Μ.: |                  |                 | ΜΕΘ:      |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |         |                  | Τόπος Γέννησης: |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:   |                  |                 | Αριθ:     | TK: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:    |                  |                 | E – mail: |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | T.K.:     |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>           |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                                                                                |                   |          |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| Αίτημα:             | Χορήγηση υπηρεσιακού σημειώματος για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας στο διάστημα που δεν έχει εκδοθεί απόφαση συνταξιοδότησης. |                   |          |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                                                                                                |                   |          |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                                                                                | Ημ/νια αιτήματος: |          |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                                                                                         |                   | Επώνυμο: |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                                                                                         |                   | Επώνυμο: |

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως    ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

### Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση βεβαίωσης για το ύψος των μηνιαίων αποδοχών κύριας και επικουρικής σύνταξης».

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**\*Ν.Α.Τ/Διεύθυνση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων – Τμήμα ΚΕΑΝ**

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                        |  |  |      |                  |  |           |       |
|----------------------------------------|--|--|------|------------------|--|-----------|-------|
| Ο – Η Όνομα:                           |  |  |      | Επώνυμο:         |  |           |       |
| Όνομα Πατέρα:                          |  |  |      | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |       |
| Όνομα Μητέρας:                         |  |  |      | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |       |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:                |  |  |      | Α.Φ.Μ.:          |  |           |       |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :   |  |  |      | Τόπος Γέννησης:  |  |           |       |
| Τόπος Κατοικίας:                       |  |  |      | Οδός:            |  |           | Αριθ: |
|                                        |  |  |      |                  |  |           | ΤΚ:   |
| Τηλ:                                   |  |  | Fax: |                  |  | E – mail: |       |
| Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (Α.Μ.Σ.): |  |  |      |                  |  |           |       |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>           |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                                      |                   |  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση βεβαίωσης για το ύψος των μηνιαίων αποδοχών κύριας και επικουρικής σύνταξης |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | Ν.Α.Τ/Διεύθυνση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων – Τμήμα ΚΕΑΝ        |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                                      | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                                               | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                                               | Επώνυμο:          |  |

|                                |                          |                          |                                         |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως    ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Εξαγορά υπηρεσίας από το ΚΕΑΝ και παροχή σύνταξης».

|                                       |                           |                   |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> *                        | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                           |                   |

\* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |                  |           |     |
|--------------------------------------|------------------|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         | Επώνυμο:         |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        | Επώνυμο Πατέρα:  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       | Επώνυμο Μητέρας: |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              | Α.Φ.Μ.:          |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : | Τόπος Γέννησης:  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     | Οδός:            | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 | Fax:             | E – mail: |     |
| Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):   |                  |           |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |          |           |  |
|-----------------------|----------|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | ΑΔΤ:     |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 | ΑΡΙΘ:    | T.K:      |  |
| Τηλ:                  | Fax:     | E – mail: |  |

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                            | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. Βιβλιάριο επικουρικής ασφάλισης ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                               |                          |                          |                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                   |                   |  |
|---------------------|---------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Εξαγορά υπηρεσίας από το ΚΕΑΝ και παροχή σύνταξης |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ                     |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                   | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                            | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                            | Επώνυμο:          |  |

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                            | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. Βιβλιάριο επικουρικής ασφάλισης ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως     μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

Περιγραφή αιτήματος : «Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ».

|         |  |                                |            |
|---------|--|--------------------------------|------------|
| ΠΡΟΣ: * |  | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|         |  | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

\* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |  |       |                  |  |           |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|------------------|--|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:         |  |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |       | Α.Φ.Μ.:          |  |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |       | Τόπος Γέννησης:  |  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                  |  | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:  |                  |  | E – mail: |     |
| Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):   |  |  |       |                  |  |           |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ένα αντίγραφο ενημερωτικού του ΚΕΑΝ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                   |                          |                          |                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                               |                   |  |
|---------------------|-------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ       |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                               | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                        | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                        | Επώνυμο:          |  |

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ένα αντίγραφο ενημερωτικού του ΚΕΑΝ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος : «Μεταβίβαση Σύνταξης ΚΕΑΝ».**

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

\* **ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                       |  |  |       |                  |  |           |     |
|---------------------------------------|--|--|-------|------------------|--|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                          |  |  |       | Επώνυμο:         |  |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                         |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                        |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |     |
| Όνομα Συζύγου:                        |  |  |       | Επώνυμο Συζύγου: |  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:               |  |  |       | Α.Φ.Μ.:          |  |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :  |  |  |       | Τόπος Γέννησης:  |  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                      |  |  | Οδός: |                  |  | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                  |  |  | Fax:  |                  |  | E – mail: |     |
| Αρ.Βιβλ.Λογ.Τραπ. του ενδιαφερομένου: |  |  |       |                  |  |           |     |
| Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):    |  |  |       |                  |  |           |     |

\* **Η αναγραφή του Μητρώου είναι απαραίτητη**

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να δηλώνετε εάν είσθε συνταξιούχος άλλου Επικουρικού Ταμείου και ότι θα επιστραφούν όλες οι επιταγές μετά το θάνατο του συνταξιούχου.<br><br>Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνουν:<br><br>Α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Επικουρικού Ταμείου<br>Β) ποίο είναι το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους<br>Γ) εάν είναι φοιτητές και εάν είναι άγαμοι. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 4. Πιστοποιητικό Σπουδών εάν υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα που είναι φοιτητές.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως .... μήνες μετά τη μεταβίβαση της κύριας σύνταξης.

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                               |                          |  |
|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | Μεταβίβαση Σύνταξης ΚΕΑΝ      |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  | ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                               | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                 | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                 | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να δηλώνετε εάν είσθε συνταξιούχος άλλου Επικουρικού Ταμείου και ότι θα επιστραφούν όλες οι επιταγές μετά το θάνατο του συνταξιούχου.<br><br><b>Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνουν:</b><br><br>Α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Επικουρικού Ταμείου<br>Β) ποίο είναι το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους<br>Γ) εάν είναι φοιτητές και εάν είναι άγαμοι. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 4. Πιστοποιητικό Σπουδών εάν υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα που είναι φοιτητές.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως .... μήνες μετά τη μεταβίβαση της κύριας σύνταξης.

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν.

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος : «Μεταβίβαση Σύνταξης ΝΑΤ».**

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**\* ΝΑΤ/ Δ/ση Παροχών –Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                          |  |  |      |                  |  |           |       |
|------------------------------------------|--|--|------|------------------|--|-----------|-------|
| Ο – Η Όνομα:                             |  |  |      | Επώνυμο:         |  |           |       |
| Όνομα Πατέρα:                            |  |  |      | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |       |
| Όνομα Μητέρας:                           |  |  |      | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |       |
| Όνομα Συζύγου                            |  |  |      | Επώνυμο Συζύγου  |  |           |       |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:                  |  |  |      | Α.Φ.Μ.:          |  |           |       |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :     |  |  |      | Τόπος Γέννησης:  |  |           |       |
| Τόπος Κατοικίας:                         |  |  |      | Οδός:            |  |           | Αριθ: |
|                                          |  |  |      |                  |  |           | ΤΚ:   |
| Τηλ:                                     |  |  | Fax: |                  |  | E – mail: |       |
| Αρ. Βιβλ. Λογ. Τραπ. του ενδιαφερομένου: |  |  |      |                  |  |           |       |
| Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):       |  |  |      |                  |  |           |       |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φας και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Συνταξιοδοτική Κάρτα Θανάτος ή απόκομμα επιταγής.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το Δήμο ή Κοινότητα, όπου υπάρχει οικογενειακή Μερίδα. (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 4. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να αναφέρεται:<br>α) εάν είναι συνταξιούχος άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου ή Ο.Γ.Α.<br>β) ότι δεν θα εισπραχθούν συντάξεις μετά το θάνατο του συνταξιούχου.<br><b>Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνεται:</b><br><br>α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου<br>β) το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ... μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |                                                           |                          |  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Αίτημα:</b>             | Μεταβίβαση Σύνταξης NAT                                   |                          |  |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  | NAT/ Δ/ση Παροχών –Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων |                          |  |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |                                                           | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |  |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b>                                             | <b>Επώνυμο:</b>          |  |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b>                                             | <b>Επώνυμο:</b>          |  |

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Συνταξιοδοτική Κάρτα Θανάτου ή απόκομμα επιταγής.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το Δήμο ή Κοινότητα, όπου υπάρχει οικογενειακή Μεριδα. (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 4. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να αναφέρεται:<br>α) εάν είναι συνταξιούχος άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου ή Ο.Γ.Α.<br>β) ότι δεν θα εισπραχθούν συντάξεις μετά το θάνατο του συνταξιούχου.<br><b>Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνεται:</b><br>α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου<br>β) το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ... μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος».

|              |   |                                       |                   |
|--------------|---|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|              |   | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

\* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |  |                 |                  |  |           |  |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------------------|--|-----------|--|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |                 | Επώνυμο:         |  |           |  |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |  |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |                 | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  | Α.Φ.Μ.:         |                  |  | ΜΕΘ:      |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  | Τόπος Γέννησης: |                  |  |           |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός:           |                  |  | Αριθ:     |  |
|                                      |  |  |                 |                  |  | ΤΚ:       |  |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:            |                  |  | E – mail: |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |       |          |  |           |  |
|-----------------------|--|--|-------|----------|--|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |       | ΑΔΤ:     |  |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  | ΑΡΙΘ: |          |  | Τ.Κ:      |  |
| Τηλ:                  |  |  | Fax:  |          |  | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ναυτικό φυλλάδιο                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 4. Βεβαίωση ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ περί του αποδεδειγμένου ναυτικής ικανότητας                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 5. Υπεύθυνη Δήλωση για τις μη μηχανογραφημένες Υπηρεσίες (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 6. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση).                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                             |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Οι παρακάτω υπηρεσίες μου είναι αληθινές και αποκτήθηκαν με ναυτολόγιο:**

**Α) Όνομα πλοίου:** ..... από ..... έως ..... ως: (Ειδικότητα) .....

**Β) Όνομα πλοίου:** ..... από ..... έως ..... ως: (Ειδικότητα) .....

**Γ) Όνομα πλοίου:** ..... από ..... έως ..... ως: (Ειδικότητα) .....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                     |                   |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος.              |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                     | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                              | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                              | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ναυτικό φυλλάδιο                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 4. Βεβαίωση ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 5. Υπεύθυνη Δήλωση για τις μη μηχανογραφημένες Υπηρεσίες (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 6. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση).                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:                                                                                    |                          |                          |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως     μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος με διαδοχική ασφάλιση».

|                                       |                           |                   |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> *                        | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                           |                   |

\* ΝΑΤΙ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |        |                 |                  |       |  |     |
|--------------------------------------|--|--------|-----------------|------------------|-------|--|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |        |                 | Επώνυμο:         |       |  |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |        |                 | Επώνυμο Πατέρα:  |       |  |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |        |                 | Επώνυμο Μητέρας: |       |  |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  | Α.Φ.Μ: |                 | ΜΕΘ:             |       |  |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |        | Τόπος Γέννησης: |                  |       |  |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |        | Οδός:           |                  | Αριθ: |  | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  | Fax:   |                 | E – mail:        |       |  |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |           |      |  |  |
|-----------------------|--|------|-------|-----------|------|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ:  |      |  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:      |      |  |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |           | Τ.Κ: |  |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       | E – mail: |      |  |  |

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                  | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ναυτικό φυλλάδιο                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Βιβλιάριο ενσήμων.                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 4. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 5. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση).                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 6. Βεβαίωση ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ περί του αποδοκτικού ναυτικής ικανότητας (τηλ. 210-4191435, 210-4521032)                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 7 Υπεύθυνη Δήλωση (με γνήσιο της υπογραφής) με τις μη μηχανογραφημένες υπηρεσίες (Συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                     |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Οι παρακάτω υπηρεσίες μου είναι αληθινές και αποκλήθηκαν με ναυτολόγιο:**

**Α) Όνομα πλοίου:** ..... από ..... έως ..... ως: (Ειδικότητα) .....

**Β) Όνομα πλοίου:** ..... από ..... έως ..... ως: (Ειδικότητα) .....

**Γ) Όνομα πλοίου:** ..... από ..... έως ..... ως: (Ειδικότητα) .....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                             |                   |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος με διαδοχική ασφάλιση |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ                    |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                             | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                                      | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                                      | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                  | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ναυτικό φυλλάδιο                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Βιβλιάριο ενσήμων                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 4. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 5. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση)                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 6. Βεβαίωση ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας (τηλ. 210-4191435, 210-4521032)                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 7 Υπεύθυνη Δήλωση (με γνήσιο της υπογραφής) με τις μη μηχανογραφημένες υπηρεσίες (Συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:                                                                                                            |                          |                          |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως    ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Επανάληψη ναυτικού επαγγέλματος».

Είμαι συνταξιούχος του Ν.Α.Τ. λόγω Γήρατος και επιθυμώ να επαναλάβω το ναυτικό επάγγελμα και να ναυτολογηθώ με την ειδικότητα του ..... ΣΕ

- ☐ Εμπορικό πλοίο με ελληνική σημαία ή με ξένη σημαία συμβεβλημένο με το Ν.Α.Τ. ή
- ☐ Πλοίο με ξένη σημαία μη συμβεβλημένο με το Ν.Α.Τ.

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**\*ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |  |       |                  |  |           |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|------------------|--|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:         |  |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |       | Α.Φ.Μ.:          |  |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |       | Τόπος Γέννησης:  |  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                  |  | Αριθ:     | TK: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:  |                  |  | E – mail: |     |
| Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.) :  |  |  |       |                  |  |           |     |
| Μ.Ε.Θ.                               |  |  |       |                  |  |           |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | T.K: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Πιστοποιητικό γέννησης                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| Στις περιπτώσεις 1,2,3 (βλ. κάτωθι στην Υπ. Δήλωση) απαιτείται επιπλέον α) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης β) Πιστοποιητικό σπουδών τέκνου γ) Γνωμάτευση Υγειονομικής επιτροπής.                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> Προκειμένου συνταξιούχος λόγω γήρατος ναυτικός που επανέρχεται στην ενέργεια να ναυτολογηθεί σε οποιαδήποτε κατηγορία πλοίου με Ελληνική ή ξένη σημαία συμβεβλημένου με το ΝΑΤ, θα πρέπει να λάβει ειδική έγγραφη άδεια που εκδίδεται από το Γ.Ε.Ν.Ε. ότι δεν προσφέρεται προς ναυτολόγηση εν ενεργεία ναυτικός της ειδικότητας ναυτολόγησης του συνταξιούχου. |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ :** Το αίτημα επανάληψης ναυτικού επαγγέλματος θα γνωστοποιηθεί από το Ν.Α.Τ. στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης Ναυτικών του ΥΕΝΑΝΠ και στη συνέχεια θα πρέπει να υποβληθεί και νέα αίτηση στο ΥΕΝΑΝΠ/ΔΕΚΝ για απόκτηση του κατάλληλου πιστοποιητικού.

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Ανήκω στην κατηγορία(σημειώστε Χ μέσα στο ανάλογο τετραγωνίδιο) :**

1. ☐ **Είμαι πολύτεκνος με ανήλικα τέκνα.**
2. ☐ **Είμαι πολύτεκνος με τέκνο που σπουδάζει σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή.**
3. ☐ **Έχω τέκνο με αναπηρία άνω του 67% ανίκανο για εργασία.**
4. ☐ **Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες.**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                            |                   |  |
|---------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Επανάληψη ναυτικού επαγγέλματος                            |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                            | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                     | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                     | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                          | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Πιστοποιητικό γέννησης                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| Στις περιπτώσεις 1,2,3 (βλ. στην Υπ. Δήλωση) απαιτείται επιπλέον α) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης β) Πιστοποιητικό σπουδών τέκνου γ) Γνωμάτευση Υγειονομικής επιτροπής. |                          |                          |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω ανικανότητας – ατυχήματος και θανάτου ναυτικού».

|                                       |                           |                   |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> *                        | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                           |                   |

\* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΑΝΙΚ. – ΑΤΥΧ. ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |                  |           |
|--------------------------------------|------------------|-----------|
| Ο – Η Όνομα:                         | Επώνυμο:         |           |
| Όνομα Πατέρα:                        | Επώνυμο Πατέρα:  |           |
| Όνομα Μητέρας:                       | Επώνυμο Μητέρας: |           |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              | Α.Φ.Μ.:          |           |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : | Τόπος Γέννησης:  |           |
| Τόπος Κατοικίας:                     | Οδός:            | Αριθ: ΤΚ: |
| Τηλ:                                 | Fax:             | E – mail: |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |          |           |
|-----------------------|----------|-----------|
| ΟΝΟΜΑ:                | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | ΑΔΤ:     |           |
| ΟΔΟΣ:                 | ΑΡΙΘ:    | Τ.Κ.:     |
| Τηλ:                  | Fax:     | E – mail: |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ναυτικό φυλλάδιο                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Ιατρικά πιστοποιητικά                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη υπαγωγής σε άλλο συνταξιοδοτικό φορέα (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 5. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συννημμένο στην παρούσα αίτηση).                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                  |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη

Διεύθυνση:.....

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Δεν ανήκω σε άλλο ασφαλιστικό φορέα εκτός από το ΝΑΤ

Β) Δεν συνταξιοδοτούμε από άλλο φορέα

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                                               |                   |          |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| Αίτημα:             | Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω ανικανότητας – ατυχήματος και θανάτου ναυτικού. |                   |          |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΑΝΙΚ. – ΑΤΥΧ. ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ                               |                   |          |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                                               | Ημ/νια αιτήματος: |          |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                                                        |                   | Επώνυμο: |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                                                        |                   | Επώνυμο: |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                               | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ναυτικό φυλλάδιο                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Ιατρικά πιστοποιητικά                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη υπαγωγής σε άλλο συνταξιοδοτικό φορέα (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 5. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συννημμένο στην παρούσα αίτηση).                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:                                                                                                         |                          |                          |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως    ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση βεβαίωσης μη συνταξιοδότησης από το Ν.Α.Τ. ».

|              |   |                                       |                   |
|--------------|---|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|              |   | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**\*Ν.Α.Τ/ Δ/ση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |  |      |                  |  |           |       |
|--------------------------------------|--|--|------|------------------|--|-----------|-------|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |      | Επώνυμο:         |  |           |       |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |      | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |       |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |      | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |       |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |      | Α.Φ.Μ.:          |  |           |       |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |      | Τόπος Γέννησης:  |  |           |       |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  |      | Οδός:            |  |           | Αριθ: |
|                                      |  |  |      |                  |  |           | ΤΚ:   |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax: |                  |  | E – mail: |       |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>           |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                               |                   |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση βεβαίωσης μη συνταξιοδότησης από το Ν.Α.Τ.           |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | Ν.Α.Τ/ Δ/νση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                               | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                        | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                        | Επώνυμο:          |  |

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως    ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση ενημερωτικού σημειώματος ΚΕΑΝ».

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**\*Ν.Α.Τ/Δ/νση Παροχών – Τμήμα ΚΕΑΝ**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                       |  |  |       |                  |  |           |     |
|---------------------------------------|--|--|-------|------------------|--|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                          |  |  |       | Επώνυμο:         |  |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                         |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                        |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:               |  |  |       | Α.Φ.Μ.:          |  |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :  |  |  |       | Τόπος Γέννησης:  |  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                      |  |  | Οδός: |                  |  | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                  |  |  | Fax:  |                  |  | E – mail: |     |
| Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.) |  |  |       |                  |  |           |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>           |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                        |                   |  |
|---------------------|----------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση ενημερωτικού σημειώματος ΚΕΑΝ |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | Ν.Α.Τ/Δ/νση Παροχών – Τμήμα ΚΕΑΝ       |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                        | Ημ/νία αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                 | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                 | Επώνυμο:          |  |

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως    ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση εφάπαξ παροχής (κατωτέρων πληρωμάτων)».

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**\*Ταμείο Προνοίας Κατωτέρων Πληρωμάτων Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών ΝΑΤ & ΤΠΕΝ**

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |  |       |                  |  |           |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|------------------|--|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:         |  |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:  |  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας: |  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |       | Α.Φ.Μ.:          |  |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |       | Τόπος Γέννησης:  |  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                  |  | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:  |                  |  | E – mail: |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.</li> <li>• Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση από το ΝΑΤ ή έχετε αποσύρει προηγούμενη αίτηση για συνταξιοδότηση και είχατε υποβάλει αίτηση για εφάπαξ στο ΤΠΚΠΕΝ να το σημειώνετε.</li> </ul> |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.....
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας.....
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Δεν έχω πάρει επιστροφή εισφορών ή εφάπαξ αποζημίωση από τα ΤΠΕΝ**

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                            |                   |  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση εφάπαξ παροχής                                                    |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | Ταμείο Προνοίας Κατωτέρων Πληρωμάτων Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών NAT & ΤΠΕΝ |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                            | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                                     | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                                     | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                  | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

- Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.
- Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση από το NAT ή έχετε αποσύρει προηγούμενη αίτηση για συνταξιοδότηση και είχατε υποβάλει αίτηση για εφάπαξ στο ΤΠΚΠΕΝ να το σημειώνετε.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

### Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση εφάπαξ παροχής (ανωτέρων πληρωμάτων)».

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**\*Ταμείο Προνοίας Αξιωματικών Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών NAT & ΤΠΕΝ**

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

|                                      |  |      |                  |       |           |
|--------------------------------------|--|------|------------------|-------|-----------|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |      | Επώνυμο:         |       |           |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |      | Επώνυμο Πατέρα:  |       |           |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |      | Επώνυμο Μητέρας: |       |           |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |      | Α.Φ.Μ:           |       |           |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |      | Τόπος Γέννησης:  |       |           |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |      | Οδός:            | Αριθ: | ΤΚ:       |
| Τηλ:                                 |  | Fax: |                  |       | E – mail: |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |          |      |           |
|-----------------------|--|------|----------|------|-----------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |      |           |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      | ΑΔΤ:     |      |           |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ:    | Τ.Κ: |           |
| Τηλ:                  |  | Fax: |          |      | E – mail: |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.</li> <li>• Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση από το ΝΑΤ ή έχετε αποσύρει προηγούμενη αίτηση για συνταξιοδότηση και είχατε υποβάλει αίτηση για εφάπαξ στο ΤΠΑΕΝ να το σημειώνετε.</li> </ul> |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ..... ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Δεν έχω πάρει επιστροφή εισφορών ή εφάπαξ αποζημίωση από τα ΤΠΑΕΝ**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξασήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                   |                   |  |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση εφάπαξ παροχής                                           |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  | Ταμείο Προνοίας Αξιωματικών Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών ΝΑΤ & ΤΠΕΝ |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                   | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                            | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                            | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.</li><li>• Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση από το ΝΑΤ ή έχετε αποσύρει προηγούμενη αίτηση για συνταξιοδότηση και είχατε υποβάλει αίτηση για εφάπαξ στο ΤΠΑΕΝ να το σημειώνετε.</li></ul> |                          |                          |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΟΙΚΟΥ ΝΑΥΤΟΥ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

Περιγραφή αιτήματος : «Σύμβαση ιατρών με τον Οίκο Ναύτου κατά πράξη και περίπτωση».

|         |  |                                |            |
|---------|--|--------------------------------|------------|
| ΠΡΟΣ: * |  | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ             | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|         |  | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |            |

\*Ο.Ν./Δ/νση Διοίκησης Προσωπικού / Τμήμα Προσωπικού και Οργάνωσης

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

|                                      |  |       |       |                  |              |       |     |
|--------------------------------------|--|-------|-------|------------------|--------------|-------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |       |       | Επώνυμο:         |              |       |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |       |       | Επώνυμο Πατέρα:  |              |       |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |       |       | Επώνυμο Μητέρας: |              |       |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |       |       | Α.Φ.Μ.:          |              |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |       |       | Τόπος Γέννησης:  |              |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |       | Οδός: |                  |              | Αριθ: | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  | Fax:  |       |                  | E – mail:    |       |     |
| Δ/νση Ιατρείου :                     |  | Τηλ : |       |                  | Ειδικότητα : |       |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |  |          |           |  |      |
|-----------------------|--|------|--|----------|-----------|--|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |  |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |  | ΑΔΤ:     |           |  |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      |  | ΑΡΙΘ:    |           |  | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  | Fax: |  |          | E – mail: |  |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                    | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό οικείου ιατρικού συλλόγου                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Άδεια λειτουργίας ιατρείου                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 3. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> Τα ανωτέρω δικαιολογητικά απαιτούνται μετά την έγκριση της αίτησης του ενδιαφερομένου |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως 50 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν κατέχω θέση στο ΕΣΥ και έχω συμβληθεί με τα εξής ασφαλιστικά ταμεία :

Δυνατότητα σύνδεσης στο Διαδίκτυο :

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                            |                   |  |
|---------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Σύμβαση ιατρών με τον Οίκο Ναύτου κατά πράξη και περίπτωση |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                            |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                            | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                     | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                     | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                    | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό οικείου ιατρικού συλλόγου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Άδεια λειτουργίας ιατρού                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 3. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 50 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης άμεσα ασφαλισμένου για λόγους υγείας».

|                                       |                           |                   |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> *                        | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                           |                   |

**\*ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένων και Παροχών /Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

|                                      |                   |           |
|--------------------------------------|-------------------|-----------|
| Ο – Η Όνομα:                         | Επώνυμο:          |           |
| Όνομα Πατέρα:                        | Επώνυμο Πατέρα:   |           |
| Όνομα Μητέρας:                       | Επώνυμο Μητέρας:  |           |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              | Α.Φ.Μ.:           |           |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : | Τόπος Γέννησης:   |           |
| Τόπος Κατοικίας:                     | Οδός:             | Αριθ. ΤΚ: |
| Τηλ:                                 | Fax:              | E – mail: |
| M.O.N.                               | M.E.Θ.            |           |
| Ειδικότητα:                          | Λήξη δικαιώματος: |           |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |          |           |
|-----------------------|----------|-----------|
| ΟΝΟΜΑ:                | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | ΑΔΤ:     |           |
| ΟΔΟΣ:                 | ΑΡΙΘ:    | T.K.:     |
| Τηλ:                  | Fax:     | E – mail: |

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:   | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ναυτικό φυλλάδιο       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Γνωμάτευση Νοσοκομείου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 3. Βιβλιάριο ασθενείας    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>      |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                    |                   |  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης άμεσα ασφαλισμένου για λόγους υγείας |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                                    |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                    | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                             | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                             | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:   | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Ναυτικό φυλλάδιο       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Γνωμάτευση Νοσοκομείου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 3. Βιβλιάριο ασθενείας    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους υγείας».

|              |   |                                |                   |
|--------------|---|--------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | * | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>      | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|              |   | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |                   |

**\*ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Υγειονομικού/ ΥΕΟΝ**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

|                                      |  |  |       |                   |  |           |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|-------------------|--|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:          |  |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:   |  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας:  |  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |       | Α.Φ.Μ.:           |  |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |       | Τόπος Γέννησης:   |  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                   |  | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:  |                   |  | E – mail: |     |
| M.O.N.                               |  |  |       | M.E.Θ.            |  |           |     |
| Ειδικότητα:                          |  |  |       | Λήξη δικαιώματος: |  |           |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |       |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|-------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |       |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |       |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ.: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |       |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                                                        | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό Δημόσιου Νοσοκομείου με αναλυτική περιγραφή της νόσου – φαρμακευτικής αγωγής κ.λπ.                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι το τέκνο δεν εργάζεται και δεν είναι ασφαλισμένο σε άλλο ταμείο (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 3. Βιβλιάριο ασθένειας του τέκνου (για παράταση δικαιώματος) ή<br>Βιβλιάριο ασθένειας του άμεσα ασφ/νου (για χορήγηση ασφαλιστικού δικαιώματος για πρώτη φορά) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                                                                                                                                           |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν είμαι ασφαλισμένος σε άλλο ασφαλιστικό φορέα

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                                                        |                   |  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους υγείας |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                                                        |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                                                        | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                                                 | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                                                 | Επώνυμο:          |  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                                                                                                      | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Πιστοποιητικό Δημόσιου Νοσοκομείου με αναλυτική περιγραφή της νόσου – φαρμακευτικής αγωγής κ.λπ.                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| 2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι το τέκνο δεν εργάζεται και δεν είναι ασφαλισμένο σε άλλο ταμείο (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση βεβαίωσης ασφάλισης άμεσα ασφαλισμένου».

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**\*ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/νση Μητρώου Ασφαλισμένου και Παροχών / Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

|                                      |  |      |       |                   |           |       |     |
|--------------------------------------|--|------|-------|-------------------|-----------|-------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |      |       | Επώνυμο:          |           |       |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |      |       | Επώνυμο Πατέρα:   |           |       |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |      |       | Επώνυμο Μητέρας:  |           |       |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |      |       | Α.Φ.Μ.:           |           |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |      |       | Τόπος Γέννησης:   |           |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |      | Οδός: |                   |           | Αριθ: | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  | Fax: |       |                   | E – mail: |       |     |
| Μ.Ο.Ν.                               |  |      |       | Μ.Ε.Θ.            |           |       |     |
| Ειδικότητα:                          |  |      |       | Λήξη δικαιώματος: |           |       |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |      |       |          |           |      |  |
|-----------------------|--|------|-------|----------|-----------|------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |      |       | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |      |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |      |       | ΑΔΤ:     |           |      |  |
| ΟΔΟΣ:                 |  |      | ΑΡΙΘ: |          |           | Τ.Κ: |  |
| Τηλ:                  |  | Fax: |       |          | E – mail: |      |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Βιβλιάριο ασθένειας  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>    |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                 |                   |  |
|---------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση βεβαίωσης ασφάλισης άμεσα ασφαλισμένου |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                 |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                 | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                          | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                          | Επώνυμο:          |  |

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Βιβλιάριο ασθενείας  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση βεβαίωσης διαγραφής από τον Οίκο Ναύτου».

|                                       |                           |                   |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> *                        | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                           |                   |

**\*ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένων και Παροχών / Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|                                      |                   |           |     |
|--------------------------------------|-------------------|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         | Επώνυμο:          |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        | Επώνυμο Πατέρα:   |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       | Επώνυμο Μητέρας:  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              | Α.Φ.Μ:            |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : | Τόπος Γέννησης:   |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     | Οδός:             | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 | Fax:              | E – mail: |     |
| M.O.N.                               | M.E.Θ.            |           |     |
| Ειδικότητα:                          | Λήξη δικαιώματος: |           |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |          |           |  |
|-----------------------|----------|-----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                | ΕΠΩΝΥΜΟ: |           |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | ΑΔΤ:     |           |  |
| ΟΔΟΣ:                 | ΑΡΙΘ:    | T.K:      |  |
| Τηλ:                  | Fax:     | E – mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                 | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Βιβλιário ασθενείας και συνταγολόγια | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                    |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                  |                   |  |
|---------------------|--------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση βεβαίωσης διαγραφής από τον Οίκο Ναύτου |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                  |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                  | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                           | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                           | Επώνυμο:          |  |

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                 | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Βιβλιάριο ασθένειας και συνταγολόγια | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση βεβαίωσης περί μη ασφάλισης στον Οίκο Ναύτου».

|                |  |                                       |                   |
|----------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> * |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>             | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|                |  | <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                   |

**\*ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/νση Μητρώου Ασφαλισμένων και Παροχών / Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

|                                      |  |  |       |                   |  |           |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|-------------------|--|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:          |  |           |     |
| Όνομα Πατέρα:                        |  |  |       | Επώνυμο Πατέρα:   |  |           |     |
| Όνομα Μητέρας:                       |  |  |       | Επώνυμο Μητέρας:  |  |           |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:              |  |  |       | Α.Φ.Μ.:           |  |           |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |       | Τόπος Γέννησης:   |  |           |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                   |  | Αριθ:     | ΤΚ: |
| Τηλ:                                 |  |  | Fax:  |                   |  | E – mail: |     |
| Μ.Ο.Ν.                               |  |  |       | Μ.Ε.Θ.            |  |           |     |
| Ειδικότητα:                          |  |  |       | Λήξη δικαιώματος: |  |           |     |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |  |  |      |          |  |           |      |
|-----------------------|--|--|------|----------|--|-----------|------|
| ΟΝΟΜΑ:                |  |  |      | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |           |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  |      | ΑΔΤ:     |  |           |      |
| ΟΔΟΣ:                 |  |  |      | ΑΡΙΘ:    |  |           | Τ.Κ: |
| Τηλ:                  |  |  | Fax: |          |  | E – mail: |      |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                           | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                              |                          |                          |                                         |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                     |                                                       |                   |  |
|---------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Αίτημα:             | Χορήγηση βεβαίωσης περί μη ασφάλισης στον Οίκο Ναύτου |                   |  |
| Υπηρεσία Υποβολής:  |                                                       |                   |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |                                                       | Ημ/νια αιτήματος: |  |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα:                                                | Επώνυμο:          |  |
| Αιτών:              | Όνομα:                                                | Επώνυμο:          |  |

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Βιβλιάριο ασθενείας  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

III. Τα έντυπα που αντιστοιχούν σε κάθε μία από τις ανωτέρω αναφερόμενες διαδικασίες, επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται εφεξής από τα ΚΕΠ και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 31 Οκτωβρίου 2008

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

**ΧΡΗΣΤΟΣ ΖΩΗΣ**

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,  
ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

**ΑΝΑΣΤΑΣΗΣ ΠΑΠΑΛΗΓΟΥΡΑΣ**





## ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

### ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

#### ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

|                              |             |                                     |             |
|------------------------------|-------------|-------------------------------------|-------------|
| ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227 | 23104 23956 | ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο                | 2410 597449 |
| ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63      | 210 4135228 | ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13                 | 26610 89122 |
| ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327         | 2610 638109 | ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πεδιάδος 2               | 2810 300781 |
| ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο       | 26510 87215 | ΜΥΤΙΛΗΝΗ - Πλ. Κωνσταντινουπόλεως 1 | 22510 46654 |
| ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1     | 25310 22858 |                                     |             |

#### ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

##### Σε έντυπη μορφή

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 μέχρι 16 σελίδες σε 1 €, προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

##### Σε μορφή DVD/CD

| Τεύχος   | Ετήσια έκδοση | Τριμηνιαία έκδοση | Μηνιαία έκδοση | Τεύχος                    | Ετήσια έκδοση | Τριμηνιαία έκδοση | Μηνιαία έκδοση |
|----------|---------------|-------------------|----------------|---------------------------|---------------|-------------------|----------------|
| Α'       | 150 €         | 40 €              | 15 €           | Α.Α.Π.                    | 110 €         | 30 €              | -              |
| Β'       | 300 €         | 80 €              | 30 €           | Ε.Β.Ι.                    | 100 €         | -                 | -              |
| Γ'       | 50 €          | -                 | -              | Α.Ε.Δ.                    | 5 €           | -                 | -              |
| Υ.Ο.Δ.Δ. | 50 €          | -                 | -              | Δ.Δ.Σ.                    | 200 €         | -                 | 20 €           |
| Δ'       | 110 €         | 30 €              | -              | Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και Γ.Ε.ΜΗ. | -             | -                 | 100 €          |

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.
- Η τιμή πώλησης σε μορφή cd-rom/dvd, δημοσιευμάτων μιας εταιρείας στο τεύχος Α.Ε.-Ε.Π.Ε. και Γ.Ε.ΜΗ. σε 5 € ανά έτος.

**ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗ Φ.Ε.Κ.:** Τηλεφωνικά: 210 4071010 - fax: 210 4071010 - internet: <http://www.et.gr>

#### ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

| Τεύχος   | Έντυπη μορφή | Ψηφιακή Μορφή | Τεύχος                    | Έντυπη μορφή | Ψηφιακή Μορφή |
|----------|--------------|---------------|---------------------------|--------------|---------------|
| Α'       | 225 €        | 190 €         | Α.Ε.Δ.                    | 10 €         | Δωρεάν        |
| Β'       | 320 €        | 225 €         | Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και Γ.Ε.ΜΗ. | 2250 €       | 645 €         |
| Γ'       | 65 €         | Δωρεάν        | Δ.Δ.Σ.                    | 225 €        | 95 €          |
| Υ.Ο.Δ.Δ. | 65 €         | Δωρεάν        | Α.Σ.Ε.Π.                  | 70€          | Δωρεάν        |
| Δ'       | 160 €        | 80 €          | Ο.Π.Κ.                    | -            | Δωρεάν        |
| Α.Α.Π.   | 160 €        | 80 €          | Α' + Β' + Δ' + Α.Α.Π.     | -            | 450 €         |
| Ε.Β.Ι.   | 65 €         | 33 €          |                           |              |               |

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.
- Για την παροχή πρόσβασης μέσω διαδικτύου σε Φ.Ε.Κ. προηγούμενων ετών και συγκεκριμένα στα τεύχη: α) Α, Β, Δ, Α.Α.Π., Ε.Β.Ι. και Δ.Δ.Σ., η τιμή προσαυξάνεται, πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του 2007, κατά 40 € ανά έτος και ανά τεύχος και β) για το τεύχος Α.Ε.-Ε.Π.Ε. & Γ.Ε.ΜΗ., κατά 60 € ανά έτος παλαιότητας.

\* Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).

\* Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.

\* Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α., τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά Όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής (τρέχον έτος + παλαιότητα).

\* Το ποσό υπέρ Τ.Α.Π.Ε.Τ. [5% επί του ποσού συνδρομής (τρέχον έτος + παλαιότητα)], καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.

\* Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρούνται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.

Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: Μάρνη 8 τηλ.: 210 8220885, 210 8222924, 210 5279050.

Οι πολίτες έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης ανάγνωσης των δημοσιευμάτων που καταχωρούνται σε όλα τα τεύχη της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως πλην εκείνων που καταχωρούνται στο τεύχος Α.Ε.-Ε.Π.Ε. και Γ.Ε.ΜΗ., από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου ([www.et.gr](http://www.et.gr)).

**Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08:00 μέχρι 13:00**



\* 0 2 0 2 2 9 9 1 1 1 0 8 0 3 0 4 \*

**ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 \* ΑΘΗΝΑ 104 32 \* ΤΗΛ. 210 52 79 000 \* FAX 210 52 21 004  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <http://www.et.gr> - e-mail: [webmaster.et@et.gr](mailto:webmaster.et@et.gr)