



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1689

26 Οκτωβρίου 2010

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ.15/69/13795

Τροποποίηση της με αρ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ15/52/28560 (ΦΕΚ 2299/Β'/11-11-2008) απόφασης των Υπουργών Εσωτερικών και Εμπορικής Ναυτιλίας, Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής και των εντύπων που αφορούν αυτή καθώς και προσθήκη μίας διοικητικής διαδικασίας αρμοδιότητας της Γενικής Γραμματείας Ναυτιλιακής Πολιτικής του Υπουργείου Θαλασσίων Υποθέσεων, Νήσων και Αλιείας, η οποία διεκπεραιώνεται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.).

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ, ΝΗΣΩΝ ΚΑΙ ΑΛΙΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 102/Α'/1-5-2002), όπως ισχύει.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 1599/86 «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 21-12-01 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ/Α'/288/21-12-2001) «Αρμοδιότητα των δικαστηρίων σε υποθέσεις αναγκαστικών απαλλοτριώσεων, φορολογικές και τελωνειακές ρυθμίσεις».

3. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 3 του ν. 2690/99 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 45/Α'/9-3-1999).

4. Τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 3448/06 (ΦΕΚ 57/Α'/15-03-2006) «Για την περαιτέρω χρήση πληροφοριών του δημόσιου τομέα και τη ρύθμιση θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης».

5. Την αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1-10-2002 (ΦΕΚ 1276/Β'/1-10-2002) Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 (ΦΕΚ 75/Α'/11-06-1986)».

6. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ 281/Α'/9-12-03) «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.

7. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του ν. 2081/1992 «Περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 154/Α/1992), με το οποίο προστέθηκε άρθρο 29 Α στο ν. 1558/85 (ΦΕΚ 137/Α/1985), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 38/Α/1997).

8. Το αρ.25, του Ν. 3731/2008 (ΦΕΚ 263/Α'/23-12-2008) «Αναδιοργάνωση της δημοτικής αστυνομίας και ρυθμίσεις λοιπών θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών».

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

10. Τις διατάξεις του Π.Δ. 187/2009 «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 214/Α/7-10-2009).

11. Την αριθμ. 383 (ΦΕΚ 29/Β'/18-1-2010) απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών».

12. Τις διατάξεις του Π.Δ. 184/2009 (ΦΕΚ 213/Α'/07-10-2009) «Σύσταση Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και καθορισμός αρμοδιοτήτων του».

13. Τις διατάξεις του Π.Δ. 185/2009 (ΦΕΚ 213/Α'/07-10-2009) «Ανασύσταση του Υπουργείου Οικονομικών. Συγχώνευση Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών με τα Υπουργεία Ανάπτυξης και Εμπορικής Ναυτιλίας, Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής και μετονομασία του σε Υπουργείο Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας».

14. Τις διατάξεις του Π.Δ. 189/2009 (ΦΕΚ 221/Α'/05-11-2009) «Καθορισμός και Ανακατανομή αρμοδιοτήτων των Υπουργείων».

15. Το Π.Δ. 96/2010 (ΦΕΚ 170/Α'/28-09-2010) «Σύσταση Υπουργείου Θαλασσίων Υποθέσεων, Νήσων και Αλιείας, καθορισμός των αρμοδιοτήτων του και κατανομή αρμοδιοτήτων των Υπουργείων».

16. Το Π.Δ. 260/2001 (ΦΕΚ 185/Α'/14-08-2001) «Περί ειδικών προσόντων απογραφής και απόκτησης αποδεικτικών ικανότητας - καθορισμός ειδών αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας», όπως αυτό τροποποιήθηκε με το αρ. 14 του Ν. 3816/2010 (ΦΕΚ 6/Α'/26-01-2010).

17. Το Β.Δ. 152/1968 (ΦΕΚ 44/Α'/29-02-1968).

18. Το Π.Δ. 79/1997 (ΦΕΚ 65/Α'/02-05-1997) «Τροποποίηση Π.Δ/τος 256/1986 «Περί ειδικών προσόντων απογραφής ναυτικών».

19. Το αρ. 4, του Ν. 2575/1998 (ΦΕΚ 23/Α'/04-02-1998) «Ρύθμιση θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας».

20. Το αρ. 269, παρ. 4 του ΝΔ 187/1973 (ΦΕΚ 261/Α'/03-10-1973) «Κώδικας Δημοσίου Ναυτικού Δικαίου».

21. Την με αρ. ΔΙΑΔΠ/Α1/10636 (ΦΕΚ 737/Β'/14-06-2002) απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Εμπορικής Ναυτιλίας, όπως αυτή τροποποιήθηκε με τις ΚΥΑ αρ. 10003 (ΦΕΚ 760/Β'/07-06-2005) και αρ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ15/52/28560 (ΦΕΚ 2299/Β'/11-11-08).

22. Την με αρ. ΔΙΑΔΠ/Ε/12201 (ΦΕΚ 887/Β'/02-07-2003) απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Εμπορικής Ναυτιλίας, όπως αυτή τροποποιήθηκε με τις ΚΥΑ αρ. ΔΙΑΔΠ/Ε/12201 (ΦΕΚ 1476/Β'/06-10-2006) και αρ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ15/52/28560 (ΦΕΚ 2299/Β'/11-11-08).

23. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

24. Το αρ. 5231/04/15-03-2010 έγγραφο του ΥΠ.ΟΙ.Α.Ν./Γ.Γ.Ν.Π./ΔΟγ.

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

Α) Αντικαθιστούμε τα προβλεπόμενα στις περιπτώσεις 1, 2 της παραγράφου Ι και στις περιπτώσεις Β, Γ, Δ και Ε της παραγράφου ΙΙ έντυπα της με αρ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ15/52/28560 (ΦΕΚ 2299/Β'/11-11-08) απόφασης των Υπουργών Εσωτερικών και Εμπορικής Ναυτιλίας, Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής, με τα ακόλουθα υποδείγματα εντύπων που επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της.

Β) Προστίθεται στις πιστοποιημένες διαδικασίες των ΚΕΠ νέα διοικητική διαδικασία με τίτλο «Έφεση κατά Αποφάσεως Α' Πειθαρχικού Συμβουλίου Εμπορικού Ναυτικού (ΠΣΕΝ) {αρ. 269, παρ. 4, Κώδικα Δημοσίου Ναυτικού (ΚΔΝΔ)}» αρμοδιότητας της Διεύθυνσης Ναυτικής Εργασίας του Υπουργείου Θαλασσιών Υποθέσεων, Νήσων και Αλιείας.

Η διεκπεραίωση της διαδικασίας αυτής γίνεται με το έντυπο της αίτησης που επισυνάπτεται στην παρούσα απόφαση και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.

Κατά τα λοιπά ισχύει η ανωτέρω αρ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ15/52/28560/2008 (ΦΕΚ 2299/Β') απόφασή μας.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Οκτωβρίου 2010

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΝΤΟΛΙΟΣ

ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ,
ΝΗΣΩΝ ΚΑΙ ΑΛΙΕΙΑΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΔΙΑΜΑΝΤΙΔΗΣ



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.».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΙΛΙΕΙΑΣ

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:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Άδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 2,5X2,7 .			
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. • Αξιωματικοί Εμπορικού Ναυτικού οι οποίοι δεν είναι απόφοιτοι ΑΔΣΕΝ ή ΑΕΝ αλλά είναι κάτοχοι απολυτηρίων τίτλων δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή διπλωμάτων ραδιοτηλεγραφικών Α΄ ή Β΄ τάξης Ε.Ν. δύνανται να αποκτήσουν δίπλωμα Πλοιάρχου Α΄ τάξης Ε.Ν. εφόσον απέκτησαν το δίπλωμα Πλοιάρχου Γ΄ τάξης Ε.Ν. ή αποφοίτησαν επιτυχώς από το ειδικό τμήμα υποψηφίων Πλοιάρχων Γ΄ τάξης Ε.Ν. μέχρι 31-12-2002 και διαθέτουν τα λοιπά απαιτούμενα προσόντα			
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 ΥΘΥΝΑΛ/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 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 ο.χ. (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 ⁽²⁾, 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:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ 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 ⁽³⁾	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 γνώμάτευση 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.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται απ την Υπηρεσία</i>			

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : deknd@yn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:		Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 γνώματευση 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 ΥΘΥΝΑΛ/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 θαλάσσια 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 θαλάσσια 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 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 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⁽²⁾, 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:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Β' 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 ⁽³⁾	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.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : dekn-d@yn.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.		Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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.
Επίσης στους παραπάνω απαιτείται:
- Καταστάσεις επιτυχόντων από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ, ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ-ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-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, Ναυαγιοσωστικά 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 ΥΘΥΝΑΛ/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.

- 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 (ΠΡΟ.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 περ. 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 Φυλακής 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 Ραδιοηλεκτρονική 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⁽²⁾, 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:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ 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 ⁽³⁾	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 ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : dekn-d@yn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:	



* 0 2 0 1 6 8 9 2 6 1 0 1 0 0 2 8 0 *

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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. 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 φωτοτυπία).			
8. Πιστοποιητικό ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ . 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'.			

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 ΥΘΥΝΑΛ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
- 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:

- 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

3

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 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.
- 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 εξέταστρα | 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 ⁽²⁾, 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:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ		
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 ⁽³⁾	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 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ . Η πιστοποίηση γίνεται με παραπομπή προς εξέταση από την ΑΝ. Υ. Ε. (Κατατίθεται στην Υπηρεσία μας πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμάτευση 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 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΕΩΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : deknd@ymn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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'.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			

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 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 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι' απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυχάνουν 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 ΥΘΥΝΑΛ/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 4ετή θαλάσσια υπηρεσία Οικονομικού Α/Ε 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 δύναται να αποκτήσουν το δίπλωμα Οικονομικού Αξιωματικού 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⁽²⁾, 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:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ 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 ⁽³⁾	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΄.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			

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».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>			

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

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:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 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. Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.			
9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			

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 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 αποδέκτη το ΥΘΥΝΑΛ/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/Ξ.

- 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 ⁽²⁾, 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:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Β' 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 ⁽³⁾	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 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 Υπηρεσιακό σημείωμα από Δ.Ν.ΕΡ. Γ'.			
9 Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			

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».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : deknd@yn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 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.), Βασικός κύκλος			
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'.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: - 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. 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 ΥΘΥΝΑΛ./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.
- 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 εξέταστρα 9.98 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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 ⁽³⁾	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 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.), Βασικός κύκλος			
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 ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : deknd@ypen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου. (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.			
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7			
7. Κατεχόμενη άδεια 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			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			

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 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 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 αποδέκτη το ΥΘΥΝΑΛ/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 5ετή θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα Λογιστή Τροφοδοσίας ή φροντιστή ή Βοηθού Φροντιστή ή Μαθητευόμενου Βοηθού Φροντιστή σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 350 κόρους.
- Να έχει απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει επιτυχή 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 ⁽²⁾, 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 ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ		
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 ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου. (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. Κατεχόμενη άδεια 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). 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			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			



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 ΑΔΕΙΑΣ ΒΟΗΘΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : deknd@ymn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ:			Αρ. Άδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :					Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1 Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου. (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 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. 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). 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			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: - Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ 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 ΥΘΥΝΑΛ/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:

- 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 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται. εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 διαμένοντες στην περιφέρεια.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2,00 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΒΟΗΘΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ		
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 ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1 Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Κατατίθενται επικυρωμένες φωτοτυπίες ναυτικού φυλλαδίου. (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). 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.
- Καταβολή στο Ταμείο ΔΕΚΝ-Δ' 1,18 ΕΥΡΩ ή 0,59 ΕΥΡΩ για τους διαμένοντες στην περιφέρεια.
- 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 ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ, ΤΜΗΜΑ: Δ /FAX: 210-4280471 E-mail: dekn-d@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:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 (ΥΘΥΝΑΛ/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 ...			

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 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 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 NAT, 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.
- 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.
- Αξιωματικοί Εμπορικού Ναυτικού οι οποίοι δεν είναι απόφοιτοι ΑΔΣΕΝ ή ΑΕΝ αλλά είναι κάτοχοι απολυτηρίων τίτλων δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή διπλωμάτων ραδιοτηλεγραφικών Α' ή Β' τάξης Ε.Ν. δύνανται να αποκτήσουν διπλώματα Μηχανικών Α' τάξης Ε.Ν. εφόσον απέκτησαν το δίπλωμα Μηχανικού Γ' τάξης Ε.Ν. ή συμμετείχαν επιτυχώς στις εξετάσεις υποψηφίων Μηχανικών Γ' τάξης Ε.Ν. μέχρι 31-12-2002 και διαθέτουν τα λοιπά απαιτούμενα προσόντα

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 ΥΘΥΝΑΑ/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

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙ

- 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 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.
- 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

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 ⁽²⁾, 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 Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 (ΥΘΥΝΑΛ/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.Ε.Ρ. 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

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.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>		

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**ΤΜΗΜΑ: Δ** FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435E-mail : dek-n-d@yefn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :					Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 (ΥΘΥΝΑΛ/ 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			

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 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 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 ΥΘΥΝΑΛ/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 ⁽²⁾, 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 Β' 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 ⁽³⁾	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 (ΥΘΥΝΑΑ/ 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

27

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. ».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : dekn-d@yn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 (ΥΘΥΝΑΑ/ 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). 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			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους υποψηφίους 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 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 Θαλασσοπλοούμενα 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.

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 ΥΘΥΝΑΑ/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 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.
- Πτυχιούχοι Α.Ε.Ι. Μηχανολόγων – Μηχανικών, Μηχανολόγων- Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών και Ναυπηγών – Μηχανικών ή αντίστοιχων Σχολών Εξωτερικού ισότιμων Α.Ε.Ι., θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών κατευθυνόμενης εκπαίδευσης με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 ΚW.
- 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 ΚW κατευθυνόμενης 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 ΚW από την οποία 18 μήνες κατευθυνόμενης

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 ⁽²⁾, 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 ⁽³⁾	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 (ΥΘΥΝΑΑ/ 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			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			



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. ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟ (ΜΗΧΑΝΩΝ ΑΤΜΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΚΑΥΣΗΣ)»

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ, ΗΜΑ: Δ /FAX: 210-4280471 /ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435 Ε-mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	Ε – mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:	Ε – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ^(*)	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).			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.			
3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία (ΥΘΥΝΑΛ / ΔΝΕΡ Δ').			
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. Πισ/κό Σ.Π.Μ. στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (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 ...			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: • Η Α.Ν.Υ.Ε. συνεδριάζει κάθε Τρίτη και Παρασκευή (08.30 π.μ., η κατάθεση της ακτινογραφίας). • Εφόσον η Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Αναθεωρητική Υγειονομική Επιτροπή. • 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 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 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 υποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.			

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 ΥΘΥΝΑΛ/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.
- 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 Αξιοματικού 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 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 ⁽³⁾, 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

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. ΜΗ ΠΡΩΑΓΩΓΙΚΟ (ΜΗΧΑΝΩΝ ΑΤΜΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΚΑΥΣΗΣ)		
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 ⁽³⁾	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 (ΥΘΥΝΑΑ/ 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. Πιστοποιητικό εκπαίδευσης από το Ειδικό Τμήμα υποψηφίων Μηχανικών Γ' τάξης Ε.Ν. της Σχολής (πρωτότυπο).			
8. Πισ/κό Σ.Π.Μ. στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (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 ...			

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

(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.».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : dekn-d@yn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:		Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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. 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			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			

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 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 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 των.
- 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 ΥΘΥΝΑΛ/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.
- 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 6μηνης 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 αντιστοίχα, 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 εξετάστρα 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 ⁽²⁾, 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 (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 ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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. 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			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			



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 ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : dekn-d@yenv.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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. 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			
9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			

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 κόρων 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 ΥΘΥΝΑΛ/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 ⁽²⁾, 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 ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

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 -ναυτολογήσεις δύο τελευταίων ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΘΥΝΑΛ/ 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. 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			
9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται φωτοτυπία)			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) ημέρες.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ, ΝΗΣΩΝ & ΑΙΧΕΙΑΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
 ΤΜΗΜΑ: Δ /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
 E-mail : deknd@yem.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:		Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ /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 φωτογραφίες 2,5Χ2,7 .			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΑ / 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: 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			

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 ΥΕΑΝΕΘ 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 ΥΘΥΝΑΑ /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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλώ εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 ⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ /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 φωτογραφίες 2,5Χ2,7.			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ / 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: 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

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

E-mail : deknd@ypen.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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: 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			

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 ΥΕΑΝΕΘ 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 ΥΘΥΝΑΛ/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 προϋπηρεσία σε πλοία μεταξύ 75 και 1500 ο.χ. με ειδικότητα καταστώματος 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-ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-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 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.

- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 ⁽²⁾, 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 αυτόν 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β' 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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: 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑ: Δ/FAΧ: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435

E-mail : dekn-d@yn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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			

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 ΥΦΥΝΑΛ/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 προύπηρεσία 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 εκπαιδεύεται 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 ⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 εξέταστων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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.
- 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».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : dekn-d@yn.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Άδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	Ε – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:	Ε – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 εξετάστρων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ / 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			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ 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 ΥΘΥΝΑΛ/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 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 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 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 εκπαιδεύεται στα καθήκοντα υπεύθυνου φυλακής γέφυρας 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 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 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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

ε

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΘΑΛΑΜΗΓΩΝ		
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 ⁽⁵⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ ΔΝΕΡ Δ').			
5. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .			
6. Πρόσφατη ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώματευση 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 εξέταστων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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.
- 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 ΡΥΜΟΥΛΚΩΝ».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/
E -mail : dekn-d@ven.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 εξετάσεων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΛ/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 καταστροφώματος 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 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 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⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΡΥΜΟΥΛΑΚΩΝ		
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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 εξετάσεων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'..			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).	Ε		
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' 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.»

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : deknd@yn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 2,5X2,7.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΛ/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 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 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
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινητούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 ⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΝΑΥΚΛΗΡΟΥ 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 ⁽³⁾	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/τία).			
5. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΘΥΝΑΑ/ 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 2,5X2,7.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΑ/ 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.
- 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 ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ»

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ /ΤΜΗΜΑ: Δ' /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/

E-mail : dek-n-d@yn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E-mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:	

4

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΣΠΜ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται 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			
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 ΥΘΥΝΑΛ/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).
- (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 ⁽²⁾, 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

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ		
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 ⁽⁵⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΣΠΜ) στα ΣΩΣΤΙΚΑ & ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (κατατίθεται 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 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 ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ»

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E -mail : deknd@yem.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :					Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΑ/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).
- Απολυτήριο Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή Ισότιμο. 3ετής θαλάσσια υπηρεσία σε Ε/Γ μετά την απόκτηση άδειας θαλ/λου 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 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:

- ο 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
- 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 YEANEΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ		
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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ ΔΝΕΡ Δ').			
6. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'.			
7. 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.			
8. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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 διατιμημένων 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 ΑΔΕΙΑΣ ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ.Ε.Ν.»

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>		

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : deknd@yem.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΛ/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).
- 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 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 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 ⁽²⁾, 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 ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ 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 ⁽³⁾	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 (χρησιμοποιείται από ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΥ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται απ την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
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:*		Α.Φ.Μ.:		Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ ΔΝΕΡ Δ').			
4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' .			
5. 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.			
6. Πέντε (5) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 .			
7. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΑ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΑ/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 υπόψιν 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 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 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 ⁽²⁾, 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 (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

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΥ 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΜΑΓΕΙΡΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄ FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-419143/Ε-mail : dek-n-d@ymn.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:		Αρ. Άδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		Ε – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:		Ε – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 εξέταστων.			
8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΛ/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).
- 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 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλοό εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 εξετάστρα : 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 ⁽²⁾, 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 εξέταστρον.			
8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX:210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E -mail : dek-n-d@yem.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :					Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΑ/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).
- 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 Επαγγελμάτων 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΑΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 εξετάστρα : 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 ⁽²⁾, 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.

(Υπογραφή)

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

(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 Β΄ 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : deknd@yem.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:		Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 εξέταστων.			
8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΑ/ 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: 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			

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 ΥΘΥΝΑΑ/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).
- 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 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 διατιμημένων εντύπων 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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

--	--	--	--

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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 εξέταστρον.			
8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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: 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 ΑΡΧΙΘΕΡΜΑΣΤΟΥ»

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : dek-n-d@ven.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:		Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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: 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			
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 ΥΘΥΝΑΛ/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 αποτελεί 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 εξετάστρα : 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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΕΡΜΑΣΤΟΥ		
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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΥΘΥΝΑΑ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας Γ'.			
9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείον 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: 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 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 ΘΕΡΜΑΣΤΟΥ Ε.Ν.»

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>		

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail: dekn-d@yn.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	Ε – mail:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:	Ε – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΑ/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 δμηνη 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 αποτελεί 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 παραβίαση 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΑΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 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 ⁽²⁾, 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 ΘΕΡΜΑΣΤΟΥ 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΛΙΠΑΝΤΗ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E-mail : deknd@ymn.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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			

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 ΥΘΥΝΑΛ/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 , 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 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 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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' 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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΛΙΠΑΝΤΗ 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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' 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 ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΜΗΧΑΝΗΣ».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail : deknd@ven.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ:	Αρ. Άδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	Ε – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:	Ε – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΛ/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 , 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 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 ⁽²⁾, 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

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΜΗΧΑΝΗΣ.		
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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία		

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E-mail: deknd@ymn.gr**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 εξετάσεων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΑ/ 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			

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 ΥΦΥΝΑΛ/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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται. εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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 ΥΕΑΝΕΘ.
- Εισφορά 10% επί της αξίας διατιμημένων εντύπων Ν.Α.Τ. υπέρ ΕΚΟΕΜΝ 2 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ.		
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 ⁽⁵⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 εξετάσεων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΕΠΙΕΛΕΓΗ:**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».

ΠΡΟΣ:	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε-mail: dek-n-d@ymn.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΑ/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 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 περ. 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 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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' 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 ⁽²⁾, 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 ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ.		
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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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' 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.».

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ' FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-419143/Ε-mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ 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 εξετάστρων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΛ/ 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			
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 ΥΘΥΝΑΛ/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:

- 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 8μηνη 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.) Πλοιάρχων που θα του χορηγεί 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 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.
- Η Θ.Υ. όσων υπηρετούν σε Ρ/Κ, Υ/Γ, Φ/ΔΕΣ αυτοκινούμενες και ΛΑΝΤΖΕΣ (πλοία εργαζόμενα κυρίως σε λιμάνια) υπολογίζεται, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων, κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται.
Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο, τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση Πτυχίου ή Άδειας Ε.Ν.

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' 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 ⁽²⁾, 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».



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΝΑΥΤΟΥ 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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΑ/ 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 εξέταστων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΘΥΝΑΑ/ 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: « ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY (BASIC)
ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ
Α΄ , Β΄ ΚΑΙ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. – ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΙ - ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΠΛΗΡΩΜΑ»

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται απ' την Υπηρεσία</i>		

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
/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:*		Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:		Fax:	E – mail:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ ΔΝΕΡ Δ').			
5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.) ανάλογα με την ειδικότητα του ναυτικού			
6. Δύο (02) Φωτογραφίες 2,5Χ2,7			
7. Φωτοτυπία πιστοποιητικού ΚΕΣΕΝ (Βασικό & 23,24 για Πετρελαιοφόρα Χημικά Υγραεριοφόρα).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 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 ΚΕΣΕΝ σύμφωνα με τους Κανονισμούς V/I-1 ή
- Θαλάσσια Υπηρεσία τουλάχιστον 3 μηνών σε Δεξαμενόπλοια.
- Απαραίτητη προϋπόθεση τα προχωρημένα σωστικά για όλες τις ειδικότητες, πλην των δόκιμων Πλοιάρχων & Μηχανικών
- Διάρκεια ισχύος του Πιστοποιητικού για όλες τις ειδικότητες είναι πέντε (05) έτη, εκτός των κατωτέρων πληρωμάτων που είναι απεριορίστου 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 ⁽²⁾, 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:	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY (BASIC) ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α΄, Β΄ ΚΑΙ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. – ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΙ - ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΠΛΗΡΩΜΑ		
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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.) ανάλογα με την ειδικότητα του ναυτικού			
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/Ε 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.»

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται απ την Υπηρεσία</i>	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
/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:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Άδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Τηλ:		Fax:		E – mail:	
------	--	------	--	-----------	--

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ / ΔΝΕΡ Δ').			
5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.) ανάλογα με την ειδικότητα του ναυτικού			
6. Δύο (02) Φωτογραφίες 2,5Χ2,7			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 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).
- 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
- Για όσους ναυτικούς που φοιτούν σε διαφορετικές ημερομηνίες στα ειδικά σχολεία του ΚΕΣΕΝ σύμφωνα με τον καν. V/1-2 και τους εκδίδεται κάθε φορά Πιστοποιητικό Δ/Ξ πετρελαιοφόρα, χημικά ή υγραεριοφόρα, οφείλουν να επιστρέφουν πρωτότυπα προγενέστερα εκδοθέντα, ώστε αυτά να ενσωματώνονται και να τους χορηγούνται ενιαία Πιστοποιητικά με τις ανάλογες εγγραφές που δικαιούνται μέσα σ' αυτά.

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⁽²⁾, 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:	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY – COW ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ: ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α' ΚΑΙ Β' ΤΑΞΗΣ - ΑΝΤΛΙΩΡΟΙ		
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 ⁽³⁾	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 ΥΘΥΝΑΛ/ ΔΝΕΡ Δ').			
5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.) ανάλογα με την ειδικότητα του ναυτικού			
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: «ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 260/2001), όπως αυτό τροποποιήθηκε με το αρθ. 14 του Ν. 3816/2010»

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

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ Α΄

2ας ΜΕΡΑΡΧΙΑΣ 18, 185 35 ΠΕΙΡΑΙΑΣ/ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 ισχύ το ναυτικό φυλλάδιο .			
5. Οκτώ (8) πρόσφατες φωτογραφίες 4,5 Χ 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12Α Αθήνα) απέναντι από το Πολυτεχνείο. (ισχύς έξι μηνών).			
7. Διπλότυπο εισπραξής 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (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 Πας Μεραρχίας 18, 8ος 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 Γρ. Λαμπράκη 150 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. • 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. • Η καταβολή των χρηματικών ποσών, που απαιτούνται, θα γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερόμενου, απόδειξης εισπραξής από τα Ε.Α.Τ.Α, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και τη διαδικασία που αφορούν, π.χ. «Π:κδοση ναυτικού φυλλαδίου.» 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 Υ.Θ Υ.Α.Α (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.
- 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 Νομισματος 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

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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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 εξανήφιος 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 ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 260/2001) όπως αυτό τροποποιήθηκε με το αρθ. 14 του Ν. 3816/2010»		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 Χ 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12Α Αθήνα) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς 6 μήνες).			
7. Διπλότυπο είσπραξης 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (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 ΥΘΥΝΑΛ/ΔΝΕΡ.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8

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 (ΠΔ 79/1997)»

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

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ

/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ Α'

2ος ΜΕΡΑΡΧΙΑΣ 18. 185 35 ΠΕΙΡΑΙΑΣ/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141. 210-4521078

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:	Αρ. Άδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:		Fax:	E – mail:

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση 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

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 Χ 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12Α Αθήνα) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς 6μήνες).			
7. Διπλότυπο εισπραξής 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (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 Υπηρεσιακώς) ή χαρτί αναβολής.			

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

• Οι εξεταζόμενοι στην Αττική θα περνούν πρώτα από Πας Μεραρχίας 18, 8ος 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 YEANEΘ του τόπου μόνιμης κατοικίας τους.

Κάθε Τρίτη και Παρασκευή γίνονται Ιατρικές εξετάσεις για τους διαμένοντες στην Αττική στην Γρ. Λαμπράκη 150 (Υγειονομική Επιτροπή Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης) (YEANEΘ) ενώ για τους διαμένοντες στην περιφέρεια αρμόδια είναι η YEANEΘ 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) €.

• Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, θα γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερόμενου, απόδειξης εισπραξής από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και τη διαδικασία που αφορούν, π.χ. «Έκδοση ναυτικού φυλλαδίου».

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 ΥΘΥΝΑΛ/ΔΝΕΡ (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 17ο έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το 30ο, το οποίο θεωρείται ότι συμπληρώνεται την 31η 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 Νομίσματος 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 ΥΘΥΝΑΑ/ΔΝΕΡ.

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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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

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

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 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 12Α Αθήνα) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς δμήνες).			
7. Διπλότυπο εισπραξής 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (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 ΥΘΥΝΑΛ/ΔΝΕΡ.

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

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: «ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ»

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

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΙΛΙΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΤΜΗΜΑ Α'
2ας ΜΕΡΑΡΧΙΑΣ 18, 185 35 ΠΕΙΡΑΙΑΣ/ΤΗΛΕΦ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ* (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

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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.			
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». • Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται μόνο από το Γραφείο Απογραφής του ΥΘΥΝΑΑ/ΔΝΕΡ (για την Αττική) και τις κατά τόπους Απογραφουσες			

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

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι τέσσερις (4) εργάσιμες ημέρες, εφόσον εκδίδονται από ΥΘΥΝΑΑ /ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί

ΚΟΣΤΟΣ: 22 €(έντυπο Ν.Φ.)

Η καταβολή του χρηματικού ποσού θα γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και τον λόγο έκδοσης, δηλ. «Έκδοση αντιγράφου ναυτικού φυλλαδίου λόγω απώλειας.»

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση ενδιαφερομένου.			
2. Τρεις (3) φωτογραφίες 4,5 Χ 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 ΥΘΥΝΑΑ /ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.

ΚΟΣΤΟΣ: 22 €(έντυπο Ν.Φ.) Η καταβολή του χρηματικού ποσού θα γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερόμενου απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και τον λόγο έκδοσης, π.χ. «Έκδοση αντιγράφου ναυτικού φυλλαδίου λόγω απώλειας.»

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



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

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΝΗΣΩΝ & ΑΛΙΕΙΑΣ
/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΤΜΗΜΑ Α'
2ας ΜΕΡΑΡΧΙΑΣ 18, 185 35 ΠΕΙΡΑΙΑΣ/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 12Α Αθήνα) έναντι Πολυτεχνείου.			
5. Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).			
6. Διπλότυπο είσπραξης 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.			
7. Απολυτήριο Στρατού Πρωτότυπο (κατατίθεται φωτοαντίγραφο).			
8. Πτυχίο Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων Βασικού Κύκλου.			
ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για τους διαμένοντες στην Αττική: Παραλαβή παραπεμπτικού κάθε εργάσιμη 08.30-13.00 με τα παραπάνω(3),(4),(6) και (7) δικαιολογητικά από Πας Μερarchίας 18, 8ος όροφος και εν συνεχεία για εξέταση από τους Ιατρούς (ΥΕΑΝΕΘ Γρ. Λαμπράκη 150 στον Πειραιά. 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.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: • Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται μόνο από το Γραφείο Απογραφής του ΥΘΥΝΑΑ (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 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

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

Η καταβολή του χρηματικού ποσού θα γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερόμενου εισπραχής από τα ΦΑΤΑ, ανεγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και τον λόγο έκδοσης, δηλ. <<Επαναπογραφή Ναυτικών .ή ανανέωση ναυτικού φυλλαδίου >>.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, 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

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

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	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 Υπηρεσιακάς).			
3. Δύο (2) φωτογραφίες 4,5 Χ 3,5 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
4. Ακτινογραφία Θώρακος από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12Α Αθήνα) έναντι Πολυτεχνείου.			
5. Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).			
6. Διπλότυπο είσπραξης 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (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 ΥΘΥΝΑΑ / ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.

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

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



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».

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

*Ν.Α.Τ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ- ΘΑΝΑΤΟΥ/ΤΗΛ.:210-4149261,3,4,5,7, FAX: 210-4149269 Ή ΤΜΗΜΑ ΑΝΙΚΑΝ. ΚΑΙ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ (σε όποιο τμήμα κατά περίπτωση έχει υποβληθεί ή αρχική αίτηση)/ ΤΗΛ.: 210-4149271, FAX: 210-4149272/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
ΜΕΘ:			

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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⁽²⁾, 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:	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 ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	☐	☐	

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».

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

*Ν.Α.Τ/Διεύθυνση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων/ ΤΗΛ.: 210-4149281,2,4,5, FAX: 210-4221027– Τμήμα ΚΕΑΝ/ ΤΗΛ.: 210-4149291, FAX: 210-4149295/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (Α.Μ.Σ.):							

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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 ⁽²⁾, 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 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 αυτόν 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 ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	☐	☐	

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».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ/ΤΗΛ.: 210-4149291,3,4,6, FAX: 210-4149295/ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
2. Βιβλιάριο επικουρικής ασφάλισης ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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 ⁽²⁾, 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:	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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
2. Βιβλιάριο επικουρικής ασφάλισης ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο	☐	☐	

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 : «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.

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων/ ΤΗΛ.: 210-4149281,2,4,5, FAX: 210-4221027/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):		
Μ.Ε.Θ.		

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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, φάξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Πιστοποιητικό γέννησης	☐	☐	
Στις περιπτώσεις 1,2,3 (βλ. κάτωθι στην Υπ. Δήλωση) απαιτείται επιπλέον α) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης β) Πιστοποιητικό σπουδών τέκνου γ) Γνωμάτευση Υγειονομικής επιτροπής.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 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 ΥΘΥΝΑΛ και στη συνέχεια θα πρέπει να υποβληθεί και νέα αίτηση στο ΥΘΥΝΑΛ/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⁽²⁾, 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.

(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

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 ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Πιστοποιητικό γέννησης	☐	☐	
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 : «Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ».

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

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ/ΤΗΛ.: 210-4149291,3,4,6, FAX: 210-4149295/ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):		

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Ένα αντίγραφο ενημερωτικού του ΚΕΑΝ	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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⁽²⁾, 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 ⁽³⁾
1. Ένα αντίγραφο ενημερωτικού του ΚΕΑΝ	☐	☐	

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».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία		

* ΝΑΤ/Δ/ΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ/ ΤΗΛ.: 210-4149291,3,4,6, FAX: 210-4149295/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
Αρ. Βιβλ. Λογ. Τραπ. του ενδιαφερομένου:			
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):			

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

* Η αναγραφή του Μητρώου είναι απαραίτητη

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	-	☐
2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	☐	☐	☐
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. Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνουν: Α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Επικουρικού Ταμείου Β) ποίο είναι το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους Γ) εάν είναι φοιτητές και εάν είναι άγαμοι.	☐	☐	
4. Πιστοποιητικό Σπουδών εάν υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα που είναι φοιτητές.	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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⁽²⁾, 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:	Μεταβίβαση Σύνταξης ΚΕΑΝ		
Υπηρεσία Υποβολής:	ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	☐	☐	☐
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. Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνουν: Α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Επικουρικού Ταμείου Β) ποίο είναι το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους Γ) εάν είναι φοιτητές και εάν είναι άγαμοι.	☐	☐	
4. Πιστοποιητικό Σπουδών εάν υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα που είναι φοιτητές.	☐	☐	☐

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».

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

*** ΝΑΤ/ Δ/ση Παροχών –Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων/ ΤΗΛ.: 210-4149281,2,4,5, FAX: 210-4221027/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:
ΑΜΚΑ:		
Αρ. Βιβλ. Λογ. Τραπ. του ενδιαφερομένου:		
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Συνταξιοδοτική Κάρτα Θανόντος ή απόκομμα επιταγής.	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το Δήμο ή Κοινότητα, όπου υπάρχει οικογενειακή Μερίδα. (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
3. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	☐	☐	☐
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να αναφέρεται: α) εάν είναι συνταξιούχος άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου ή Ο.Γ.Α. β) ότι δεν θα εισπραχθούν συντάξεις μετά το θάνατο του συνταξιούχου. Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνεται: α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου β) το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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 ⁽²⁾, 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.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Μεταβίβαση Σύνταξης NAT		
Υπηρεσία Υποβολής:	NAT/ Δ/ση Παροχών –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 ⁽³⁾
1. Συνταξιοδοτική Κάρτα Θανόντος ή απόκομμα επιταγής.	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το Δήμο ή Κοινότητα, όπου υπάρχει οικογενειακή Μερίδα. (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
3. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	☐	☐	☐
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να αναφέρεται: α) εάν είναι συνταξιούχος άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου ή Ο.Γ.Α. β) ότι δεν θα εισπραχθούν συντάξεις μετά το θάνατο του συνταξιούχου. Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνεται: α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου β) το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους	☐	☐	
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».

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

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΘΑΝΑΤΟΥ/ ΤΗΛ.: 210-4149261,3,4,5,7, FAX: 210-4149269 ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ/ ΤΗΛ.: 210-4149291,3,4,6, FAX: 210-4149295/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
ΑΜΚΑ:	ΜΕΘ:		

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας	☐	☐	
4. Βεβαίωση ΥΘΥΝΑΛΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας		☐	
5. Υπεύθυνη Δήλωση για τις μη μηχανογραφημένες Υπηρεσίες (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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 ⁽²⁾, 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.

.....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 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 ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας	☐	☐	
4. Βεβαίωση ΥΘΥΝΑ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας	☐	☐	
5. Υπεύθυνη Δήλωση για τις μη μηχανογραφημένες Υπηρεσίες (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	
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».

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

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ/ ΤΗΛ.: 210-4149261,3,4,5,7, FAX: 210-4149269 – ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ/ ΤΗΛ.: 210-4149291,3,4,6, FAX: 210-4149295/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Άδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
ΜΕΘ:			ΑΜΚΑ:				

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
3. Βιβλιάριο ενσήμων.	☐	☐	
4. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.	☐	☐	
5. Βεβαίωση ΥΘΥΝΑ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας (τηλ. 210-4191435, 210-4521032)	☐	☐	
6 Υπεύθυνη Δήλωση (με γνήσιο της υπογραφής) με τις μη μηχανογραφημένες υπηρεσίες (Συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση)	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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⁽²⁾, 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.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 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 ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
3. Βιβλιάριο ενσήμων	☐	☐	
4. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.	☐	☐	
5. Βεβαίωση ΥΘΥΝΑ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας (τηλ. 210-4191435, 210-4521032)	☐	☐	
6 Υπεύθυνη Δήλωση (με γνήσιο της υπογραφής) με τις μη μηχανογραφημένες υπηρεσίες (Συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση)	☐	☐	
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 κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω ανικανότητας – ατυχήματος και θανάτου ναυτικού».

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

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΑΝΙΚ. – ΑΤΥΧ./ ΤΗΛ.: 210-4149271, FAX: 210-4149272 ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ/ ΤΗΛ.: 210-4149291,3,4,6, FAX: 210-4149295/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:
ΑΜΚΑ:	ΜΕΘ:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
3. Ιατρικά πιστοποιητικά	☐	☐	
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη υπαγωγής σε άλλο συνταξιοδοτικό φορέα (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

A) Δεν ανήκω σε άλλο ασφαλιστικό φορέα εκτός από το NAT

B) 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 ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
3. Ιατρικά πιστοποιητικά		☐	
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη υπαγωγής σε άλλο συνταξιοδοτικό φορέα (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	
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. ».

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

***Ν.Α.Τ/ Δ/νση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων/ ΤΗΛ.: 210-4149281,2,4,5, FAX: 210-4221027/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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]

2

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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⁽²⁾, 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:	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 ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	☐	☐	

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».

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Ν.Α.Τ/Δ/νση Παροχών – Τμήμα ΚΕΑΝ/ ΤΗΛ.: 210-4149291,3,4,6, FAX: 210-4149295/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Άδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.)							

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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 ⁽²⁾, 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:	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 ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	☐	☐	

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 ΕΠΙΛΕΓΗ:

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)».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία		

*Ταμείο Προνοίας Αξιωματικών Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών ΝΑΤ & ΤΠΕΝ/ ΤΗΛ.: 210-4149278,9, FAX: 210-4149277/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
ΜΕΘ:			

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.
- 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.

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⁽²⁾, 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.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 εφάπαξ παροχής		
Υπηρεσία Υποβολής:	Ταμείο Προνοίας Αξιωματικών 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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	

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 ΤΠΑΕΝ 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 (κατωτέρων πληρωμάτων)».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία		

*Ταμείο Προνοίας Κατωτέρων Πληρωμάτων Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών ΝΑΤ & ΤΠΕΝ/ ΤΗΛ.: 210-4149278,9, FAX: 210-4149277/ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ, Τ.Κ. 185 31

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Άδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
ΜΕΘ:			

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.
- 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.

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 ⁽²⁾, 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.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 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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)	☐	☐	☐
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	
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 υποβάλλει 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
[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
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

***Ο.Ν./Δ/νση Διοίκησης Προσωπικού / Τμήμα Προσωπικού και Οργάνωσης**
Κ. Παλαιολόγου 15, Τ.Κ. 185 35, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΤΗΛ.: 210-4198411-13, FAX: 210-4296166

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
Δ/νση Ιατρείου :	Τηλ :	Ειδικότητα :	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικείου ιατρικού συλλόγου	☐	☐	
2. Άδεια λειτουργίας ιατρείου	☐	☐	
3. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 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⁽²⁾, 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

.....20.....

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
[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 ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικείου ιατρικού συλλόγου	☐	☐	
2. Άδεια λειτουργίας ιατρού	☐	☐	
3. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος	☐	☐	

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

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».

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

*ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/νση Υγειονομικού/ ΥΕΟΝ

Κ. Παλαιολόγου 15, Τ.Κ. 185 35, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΤΗΛ.: 210-4198242, FAX: 210-4296241

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
ΜΟΝ:	ΜΕΘ:		
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	ΛΗΞΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ:		

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:		
ΟΔΟΣ:	ΑΔΤ:	Τ.Κ.:	
	ΑΡΙΘ:	E – mail:	
Τηλ:	Fax:		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό Δημόσιου Νοσοκομείου με αναλυτική περιγραφή της νόσου – φαρμακευτικής αγωγής κ.λπ.			
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι το τέκνο δεν εργάζεται και δεν είναι ασφαλισμένο σε άλλο ταμείο (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο).			
3. Βιβλιάριο ασθενείας του τέκνου (για παράταση δικαιώματος) ή			
4. Βιβλιάριο ασθενείας του άμεσα ασφ/νου (για χορήγηση ασφαλιστικού δικαιώματος για πρώτη φορά).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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

Το περιεχόμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης έχει ως εξής:

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

Το τέκνο μου δεν εργάζεται και δεν είναι ασφαλισμένο 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)

(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

Αίτημα:	Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό Δημόσιου Νοσοκομείου με αναλυτική περιγραφή της νόσου – φαρμακευτικής αγωγής κ.λπ.			
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι το τέκνο δεν εργάζεται και δεν είναι ασφαλισμένο σε άλλο ταμείο (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο).			
3. Βιβλιάριο ασθένειας του τέκνου (για παράταση δικαιώματος) ή			
4. Βιβλιάριο ασθένειας του άμεσα ασφ/νου (για χορήγηση ασφαλιστικού δικαιώματος για πρώτη φορά).			

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 05 ημέρες από την παρέλευση 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:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



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».

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

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένων και Παροχών /Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**

Κ. Παλαιολόγου 15, Τ.Κ. 185 35, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΤΗΛ.: 210-4198230-33, FAX: 210-4296241

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Άδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
M.O.N.				M.E.Θ.			
Ειδικότητα:				Λήξη δικαιώματος:			

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Γνωμάτευση Νοσοκομείου	☐	☐	
3. Βιβλιόριο ασθενείας	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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 ⁽²⁾, 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 ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Γνωμάτευση Νοσοκομείου	☐	☐	
3. Βιβλιάριο ασθενείας	☐	☐	

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».

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένων και Παροχών / Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων
Κ. Παλαιολόγου 15, Τ.Κ. 185 35, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΤΗΛ.: 210-4198230-33, FAX: 210-4296241

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
M.O.N.				M.E.Θ.			
Ειδικότητα:				Λήξη δικαιώματος:			

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο ασθένειας και συνταγολόγια	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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⁽²⁾, 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 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 ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο ασθενείας και συνταγολόγια	Ε:	Ι	

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 ΕΠΙΛΕΓΗ:

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».

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

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένων και Παροχών / Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**
Κ. Παλαιολόγου 15, Τ.Κ. 185 35, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΤΗΛ.: 210-4198230-33, FAX: 210-4296241

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:			E – mail:		
Μ.Ο.Ν.				Μ.Ε.Θ.			
Ειδικότητα:				Λήξη δικαιώματος:			

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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⁽²⁾, 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 ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο ασθενείας	☐	☐	

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».

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

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένου και Παροχών / Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**
Κ. Παλαιολόγου 15, Τ.Κ. 185 35, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΤΗΛ.: 210-4198230-33, FAX: 210-4296241

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:		Αρ. Αδ. Οδήγησης:*	
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	
M.O.N.			M.E.Θ.		
Ειδικότητα:			Λήξη δικαιώματος:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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 ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο ασθενείας	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

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⁽²⁾, 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 ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο ασθενείας	Ε	Ε	

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

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 : «ΕΦΕΣΗ ΚΑΤΑ ΑΠΟΦΑΣΕΩΣ Α΄ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ (ΠΣΕΝ) (άρθρο 269, παρ. 4, Κώδικα Δημόσιου Ναυτικού Δικαίου (ΚΔΝΔ)).».

ΠΡΟΣ:	ΥΘΥΝΑ/ ΔΝΕΡ 3 ^ο Fax: 210 4518685	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Αδ. Οδήγησης:*		
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*					
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (2) (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:	

ΕΦΕΣΗ*

Ενώπιον του Δευτεροβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου Εμπορικού Ναυτικού

μέσω ΚΕΠ (διαβιβάζεται το αργότερο εντός της επόμενης
εργάσιμης ημέρας μέσω fax 210-4518685)

Του

του

ΜΕΘ (ή ΑΔΤ εφόσον ο αιτών ενεργεί κατ' εξουσιοδότηση
του ναυτικού)

κατοίκου (πλήρη στοιχεία διεύθυνσης)

Κ Α Τ Α

Της από

Απόφασης Πρωτοβάθμιου ΠΣΕΝ (αναφέρεται ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία έκδοσης της απόφασης του
Πρωτοβάθμιου ΠΣΕΝ)Κατά της παραπάνω απόφασης του Α' ΠΣΕΝ προσφεύγω ενώπιον του Β' ΠΣΕΝ για τους λόγους που επιφυλάσσομαι
να προσθέσω ενώπιον του και για τους παρακάτω νόμιμους, βάσιμους και αληθινούς **

Για το λόγο αυτό, ζητώ να γίνει δεκτή η έφεση μου και να απαλλαγώ κάθε κατηγορίας.

Τόπος.....

Ημερομηνία...../...../.....

Ο Προσφεύγων

* προϋπόθεση άσκησης της έφεσης είναι να γίνει εντός μηνός από την επίδοση της απόφασης του Πρωτοβάθμιου
ΠΣΕΝ στο ναυτικό (αρ. 269, παρ.4 του Ν. 187/73 «Περί ΚΔΝΔ» ΦΕΚ 261/Α)

** συμπληρώνεται εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να επικαλεστεί συγκεκριμένους λόγους.

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7
Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269(2) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική
πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΦΕΣΗΣ

Αίτημα:	ΕΦΕΣΗ Ενώπιον του Δευτεροβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου Εμπορικού Ναυτικού		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια υποβολής:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



* 0 2 0 1 6 8 9 2 6 1 0 1 0 0 2 8 0 *

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