

**ΛΑ.Ο.Σ.** ΛΑΪΚΟΣ ΟΡΘΟΔΟΞΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ

*Κωστής Αϊβαλιώτης  
Βουλευτής Β' Αθηνών  
Εκπρόσωπος Τύπου ΛΑ.Ο.Σ.*

Αναφορά

Προς

Τους Υπουργούς : (1) Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και  
(2) Εσωτερικών

**Θέμα : Παύση σύμβασης εργασίας ατόμου ΑΜΕΑ από Δήμο της Περιφέρειας  
Δυτικής Μακεδονίας**

Αξιότιμοι κ. κ. Υπουργοί,

Μαζί με το παρόν, σας υποβάλλω επιστολή και λοιπά έγγραφα του κ. Θεόφιλου Σαββαΐδη, ο οποίος προσελήφθη και εργαζόταν σε Δήμο ως ΑΜΕΑ, αλλά η σύμβαση εργασίας του λύθηκε – όπως ο ίδιος ισχυρίζεται – παράνομα και καταχρηστικά.

Παρακαλώ να με ενημερώνατε σχετικά.

Αθήνα, 7/2/2012  
Ο Βουλευτής

K. Αϊβαλιώτης

2908  
02 MAR. 2012

ΣΑΒΒΑΪΔΗΣ ΘΕΟΦΙΛΟΣ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ  
ΔΗΜΟΥ ΕΟΡΔΑΙΑΣ  
ΤΗΛ. 2463051531  
ΚΙΝ. 6978846854

ΠΡΟΣ:

Αξιότιμο Βουλευτή Β' Αθηνών  
κ. Κωνσταντίνο Αϊβαλιώτη

### **ΕΠΙΣΤΟΛΗ**

Ονομάζομαι Σαββαΐδης Θεόφιλος του Λεωνίδα, ετών 49 και ανήκω στην ευπαθή κοινωνική ομάδα των ΑμΕΑ πάσχων από:

1. Τύφλωση δεξιού οφθαλμού 100%, πρακτικά τυφλός από το 1980.
2. Κώφωση αριστερού αυτιού 100%, πρακτικά κουφός εκ γεννηθείς.
3. Φλεβίτιδα μετά κιρσών κάτω άκρων αμφοτέρων.
4. Ψυχωτικό σύνδρομο, νοσηλευθείς σε ψυχιατρικό θεραπευτήριο το 1999. Έκτοτε ακολουθώ φαρμακευτική αγωγή έως και σήμερα.

Στις **01-08-2003** προσλήφθηκα με την υπ' αριθμό 30339/19-04-2002 απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, από την πρώην Δημοτική Επιχείρηση Πολιτισμού Αθλητισμού (συν. ΔΕΠΑ) του πρώην Δήμου Αγ. Παρασκευής Ν. Κοζάνης που είχε έδρα τον Αγ. Χριστόφορο Εορδαίας, ο οποίος καταργήθηκε με το νόμο 3852/2010, άρθρο 1, περ. 27 (ΦΕΚ Α' 87/07-06-2010) και στη θέση του υπεισήλθε ο Δήμος Εορδαίας, η δε ΔΕΠΑ υπάγεται πλέον στην Κοινωφελή Επιχείρηση Δήμου Εορδαίας (συν. ΚΕΔΕ), με έδρα την οδό Παύλου Μελά 4 στην Πτολεμαΐδα.

Στις **11-09-2003** μου γνωστοποιήθηκαν με αποδεικτικό επίδοσης οι όροι ατομικής σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου (4ετούς διάρκειας) **εξαπατώντας με δολίως** διότι από τα έγγραφα που σας αποστέλλω, τα οποία έλαβα κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας από το Πρωτοδικείο Κοζάνης προς τον ΟΑΕΔ Πτολεμαΐδας προκύπτει:

1. Κατόπιν αιτήσεως της ΔΕΠΑ με αριθμό πρωτοκόλλου 3415/29-07-2003 ζητείται η έγκριση υπαγωγής της ανωτέρω επιχείρησης στο πρόγραμμα Σύμβασης Αορίστου Χρόνου Πλήρους Απασχόλησης για 2 άτομα με Ειδικές Ανάγκες δηλώνοντας ταυτοχρόνως ότι

έχουν λάβει γνώση και θα τηρήσουν τους όρους του παραπάνω προγράμματος (**προκύπτει εξαπάτηση δολία**).

2. Εκδίδεται η απόφαση υπαγωγής της προαναφερθείσας επιχείρησης στο πρόγραμμα Σύμβασης Αορίστου Χρόνου Πλήρους Απασχόλησης (**προκύπτει εξαπάτηση δολία**).
3. Στην έκθεση του Συμβούλου (ΣΥΥ) στην ΣΗΜΕΙΩΣΗ (κάτω μέρος της σελίδας) αποφαίνεται ότι τηρήθηκαν όλες οι προϋποθέσεις υπαγωγής, δηλαδή και η σύμβαση αορίστου χρόνου για να έχει τη δυνατότητα χρηματοδότησης η ΔΕΠΑ. Είναι πλέον ξεκάθαρα αποδεκτό η δόλια ενέργεια της ΔΕΠΑ και του ΟΑΕΔ Πτολεμαΐδας. Επίσης αναφέρω την απαράδεκτη συμπεριφορά της τότε Διευθύντριας του ΟΑΕΔ Πτολεμαΐδας με εκφράσεις του τύπου «Καλά έκανε και σε απέλυσε» πετώντας εκνευρισμένα τα έγγραφα που της ζητήθηκαν σχεδόν στο πρόσωπο μου.
4. Στην αναγγελία πρόσληψης καταγράφεται μόνο η ημερομηνία αυτής, δηλαδή για Σύμβαση Αορίστου Χρόνου ενώ στη σύμβαση που μου γνωστοποιήθηκε αναφέρεται η διάρκεια Σύμβασης Ορισμένου Χρόνου (από 01-08-2003 έως 31-07-2007). Προκύπτει εξαπάτηση δολία.
5. Απολύθηκα στις 31-07-2003 με απλή Βεβαίωση - Δήλωση Εργοδότη παράνομα και καταχρηστικά δίχως να μου καταβληθεί αποζημίωση καταγγελίας σύμβασης. Σημειωτέον ότι αμειβόμουν με αποδοχές Σύμβασης Αορίστου Χρόνου και είχα μισθολογική εξέλιξη ως όριζαν οι εκάστοτε ΣΣΕ. Είχα αρχικό ημερομίσθιο 23,29 € (φαίνεται στη ΣΟΧ) και κατά την απόλυση 30,47 € (φαίνεται στη Βεβαίωση - Δήλωση Εργοδότη).

Πραγματοποιήθηκαν διάφορες ενέργειες εγγράφων (αν κριθεί σκόπιμο θα επανέλθω συμπληρωματικά), θα σταθώ επί του παρόντος στο απόσπασμα του Πρακτικού 5/29-08-2007 της συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου της ΔΕΠΑ, το οποίο αποστέλλω ταυτόχρονα με τα ανωτέρω 1-5 έγγραφα. Στην ανωτέρω συνεδρίαση ήμουν παρών αφού έγινε δεκτό το αίτημα της παρουσίας μου, απόντος του τότε Δημάρχου.

Συμφωνήθηκε προφορικά κατά τη συζήτηση να αποσταλεί από την ΔΕΠΑ στον ΟΑΕΔ έγγραφο ακύρωσης των απολύσεων. Προσερχόμενος στη συνεδρίαση ο πρώην Δήμαρχος Σάββας Ζαμανίδης, ενώ συνεχιζόταν η συζήτηση, και κατόπιν εντονότατης παρέμβασης του, πάρθηκε κατά πλειοψηφία η απόφαση μη αποστολής εγγράφου ακύρωσης των απολύσεων.

Ομολογούν κυνικότατα ότι δεν σέβονται τις αρχές της νομιμότητας: νόμος 3304/27-01-2005/ΦΕΚ 16Α', Οδηγία ΕΚ 78/27-11-2000, ΠΔ 156/94, ΠΔ 81/83, Σύνταγμα Άρθρο 21, παρ. 6. Ορκίστηκαν

πίστη στο Σύνταγμα και τους νόμους, συνεπώς καθίστανται επίορκοι παραβαίνοντας ταυτόχρονα και το καθήκον τους (παράβαση καθήκοντος).

Την αυταρχική συμπεριφορά των αιρετών της τοπικής αυτοδιοίκησης και όχι μόνο υφίσταμαι 4,5 έτη τώρα, ζώντας καθημερινά την διάκριση και τα αρνητικά κοινωνικά στερεότυπα δίχως να διασφαλίζεται η κοινωνική συνοχή, η ισότητα των ευκαιριών και η κοινωνική αλληλεγγύη με α) την κοινωνικοοικονομική αυτονόμηση και β) την αποδέσμευση της οικογένειας από συναισθηματικές, κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις που επιφέρει ο στιγματισμός και αποκλεισμός των ΑμΕΑ.

Σας παρακαλώ θερμά να δείξετε έμπρακτα την κοινωνική σας αλληλεγγύη για την καταπολέμηση των κοινωνικών διακρίσεων, διασπώντας τον κύκλο **ανεργία - φτώχεια - απομόνωση**, συμβάλλοντας ταυτόχρονα στην βελτίωση της αυτοεικόνας και την ενίσχυση της αυτοπεποίθησης μου. Ενημερωτικά, απαγορεύεται η απόλυση των ΑμΕΑ (Οδηγία ΕΚ 78/27-11-2000 που ενσωματώθηκε αυτούσια στην ελληνική νομοθεσία και εκφράζεται δια του νόμου 3304/27-01-2005/ΦΕΚ 16Α').

Καρυοχώρι Εορδαίας, 22-01-2012

Με εκτίμηση,



Θεόφιλος Σαββαΐδης

Πρώην Πρόεδρος και ιδρυτής ΟΝΝΕΔ Καρυοχωρίου (1984)  
και Διοικητικό Μέλος της Τοπικής Επιτροπής ΝΔ Καρυοχωρίου  
(Υπεύθυνος Οργάνωσης Νεολαίας 1985-1987)

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ  
Εργοδότη (Ν.Θ.Ε.)

1

ΠΡΟΣ  
ΟΑΕΔ  
ΥΠΗΡΕΣΙΑ

.....Ο.Α.Ε.Δ.....ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ.....

Ημερομηνία 29/7/2003

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ  
Δ.Η.Μ.Ο.Π.Κ.Η.....Ε.Π.Υ.Ε.Π.Η.Σ.Η.Α.Θ.Η.Π.Ι.Σ.Μ.Ο.Υ.  
ΛΟΙΠΑ ΤΙΤΛΟΥΣ Α.Σ.Ι.Α.Σ..ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΗΣ  
ΣΙΑ ΤΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΖΕΥΣ ΠΟΛΙΤΩΝ  
ΚΩΔΙΚΟΣ.....833.....  
Α.Φ.Μ.....039.8.8.59.23.....

Α.Μ. Ι.Κ.Α.....  
ΕΔΡΑ...Ι.Α.Σ...ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ (Εσφαλμέ)  
Δ/νση...Ι.Α.Σ...ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ.....  
Πόλη...Ε.σ.ρ.δ.α.ι.α.....Τ.Κ.....  
Τηλ.24630-51214Fax.....  
Εκπρόσωπος της επιχείρησης  
(Όνοματεπώνυμο)

ΣΠΕΝΤΑ ΜΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Αριθμός προσωπικού (κοινοί  
εργαζόμενοι).....

Αριθμός προσωπικού  
(ΑΜΕΑ, ΑΠΟΦ/ΝΟΙ, ΑΠΕΞ/ΝΟΙ, ΝΕΑΡΑ  
ΠΑΡΑΒ. ΑΤΟΜΑ).....

Σύνολο προσωπικού:.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την υπαγωγή της  
επιχείρησής μου στο Πρόγραμμα Νέων  
Θέσεων Εργασίας, σύμφωνα με την υπ'  
αριθμ.30339/10.4.2002 Απόφαση του  
Υπουργού Εργασίας & Κοιν. Ασφαλίσεων  
για την πρόσληψη .....2.....(αριθμός)

- Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες 2 (αριθμός)  
 Απεξαρτημένων Ατόμων.....(αριθμός)  
 Αποφυλακισμένων Ατόμων.....(αριθμός)  
 Νεαρών Παραβατικών Ατόμων.....(αριθμός)  
 Νεαρών ατόμων που βρίσκονται σε  
κοινωνικό κίνδυνο .....(αριθμός)

Επιλέγω το πρόγραμμα:

- Σύμβασης Αροίστου Χρόνου  
Πλήρους Απασχόλησης για 2 άτομα  
 Σύμβασης Αροίστου Χρόνου  
Μερικής Απασχόλησης για.....άτομα  
 Σύμβασης Ορισμένου Χρόνου  
Πλήρους απασχόλησης για.....άτομα

Η ημερήσια επιδότηση θα είναι:

.....22..... Ευρώ για όλη τη διάρκεια  
του προγράμματος.

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ	Τ.Υ. ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ
Αριθ. Πρωτ.: 3415	
Ελήφθη την: 29/7/2003	

Δηλώνω ότι:

- Έχω λάβει γνώση και θα τηρήσω τους όρους του παραπάνω προγράμματος.
- Το 50% των προσωπικού της επιχείρησής μου συμπεριλαμβανομένων και του /των ατόμου /ων που αιτούμαι δεν ανήκει στις ειδικές κοινωνικές ομάδες.
- Δεν έχω απολύσει κανέναν εργαζόμενο από την επιχείρησή μου το τελευταίο εξάμηνο.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΘΩΡΑΚΙΣΤΗΡΑΦ  
ΕΠΙΠΛΟ ΗΡΟΙΟΥ ΥΠΟ  
ΣΑΦΑΙΓΥ ΗΠΟΛΕΜΑΙΔΑ  
ΑΡΜΟΔΙΟΣΥΓΧΑΛΛΗΔΟΣ  
06/04/03

Πλημμόρθης Σωκόστης

Ο Διτσά Η Αττούσα  
ΕΠΙΠΛΟ ΗΡΟΙΟΥ ΥΠΟ  
ΣΑΦΑΙΓΥ ΗΠΟΛΕΜΑΙΔΑ  
ΑΡΜΟΔΙΟΣΥΓΧΑΛΛΗΔΟΣ  
06/04/03

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ.  
Υπηρεσία: ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ

ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ... 306101-749  
ΔΙΛΣΗ ... ΠΑΡΙΜΕΝΙΩΝΟΣ 3  
ΤΗΛ ... 24630-23300  
ΠΛΗΡΟΦ ... ΣΥ.Α.Γ.Σ.Μ.Ι.Α. ΜΑΛΑΝΙΑΣΗ

8.1.8.1.2003

Α.Π. .... 3415....

Ο/Η ..... ΔΙΕΚΘΕΑΤΡΙΑ

Κοινοποίηση:

- 1) Επιχείρηση: Φ.Η.ΜΟΤ.Ι.Η. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
- 2) Αρμόδια Υπηρεσία πληρωμής: Π.Τ.Ο.Λ.Ε.Μ.Α.Ι.Δ.Α.Σ.
- 3) Περ/κή Δ/νση: Μ.Α.Σ.Ε.Δ.Ο.Ν.Ι.Α.Σ
- 4) ΟΑΕΔ Διοίκηση - Υπηρεσία Ειδικών Κοινωνικών Ομάδων

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΝΘΕ**

Έχοντας υπ'όψιν:

1. Την υπ'αιθμ. 30339/10.4.2002 Απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοιν. Ασφαλίσεων σχετικά με την δημιουργία ΝΘΕ για την απασχόληση Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες, Απεξαρτημένων, Αποφυλακισμένων, Νεαρών Παραβατικών Ατόμων ή Νεαρών Ατόμων που βρίσκονται σε κοινωνικό κίνδυνο.
2. Την υπ'αιθμ. 3415/29.7.03 η οποίη σημαίτηση της επιχείρησης Α.Η.Μ.Ο.Τ.Ι.Η. .... ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ Α.Γ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ με αντικείμενο δραστηριότητας Υ.Π.Η.Ρ.Ε.Σ.Ι.Ε.Σ. .... Κ.Π.Δ.Σ.Τ.Η.Ρ.Ι.Ζ.Η.Σ. για τη βιώσιμη πρόοδο της σε ηλικία των 20-30 ετών, και με σύνολο απασχολουμένων, άτομα, για υπαγωγή στο πρόγραμμα ΝΘΕ.
3. Την Έκθεση του Συμβούλου Σ.Υ.Υ. για άλλου Αρμόδιου Υπαλλήλου για την Υπαγωγή στο Πρόγραμμα Νέων Θέσεων Εργασίας.
4. Την από ... 1.1.8.2003 ζαναγγελία πρόσληψης του ατόμου από την επιχείρηση

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Την υπαγωγή του ανωτέρω εργοδότη στο πρόγραμμα:

 Σύμβασης Αορίστου Χρόνου Πλήρους Απασχόλησης  ΣύμβασηςΑορίστου Χρόνου Μερικής Απασχόλησης  Σύμβασης Αορίστου ΧρόνουΠλήρους Απασχόλησης με ποσό ημερήσιας επιχορήγησης ... 22... Ευρώ καθόλη τη διάρκεια του προγράμματος, για την πρόσληψη του/της:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ... Σ.Α.Β.Β.Α.Ι.Δ.Η.Σ. .... ΘΕΩΦΙΛΟΣ .....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 1962.... ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: 4 ΗΜΑΤΙΣ

ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ: ΔΥ.Μ.Ν.Α.Σ.Ι.Ω. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΕΡΓΑΤΗΣ .....

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΠΑΣΧΟΛΗΣΗ: ΕΡΓΑΤΗΣ .....

ΕΧΕΙ ΤΙΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ

ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ: ΝΑΙ Π ΟΧΙ Ή

ΟΜΑΔΑ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ: ΑΜΕΑ Είδος Αναπηρίας ..... 50.0 ..... Ποσοστό..... 67% ..... ΑΠΕΞΑΡΤΗΜΕΝΟΣ/Η Φορέας Απεξάρτησης ..... Ημερ/νία απεξ/σης..... ΑΠΟΦΥΛΑΚΙΣΜΕΝΟΣ/Η Διάρκεια Φυλάκισης ..... Ημερ/νία αποφ/σης..... ΝΕΑΡΟ ΠΑΡΑΒΑΤΙΚΟ ΑΤΟΜΟ Φορέας Πρότασης..... ΝΕΑΡΟ ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΚΙΝΔΥΝΟ

Φορέας Πρότασης.....

Ως πμερομηνία έναρξης της επιδότησης ορίζουμε την ... 1.8.2003

ΑΚΡΙΒΕΣ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΗ

ΦΟ. ΤΟ ΗΡΟΙΟΤΥΠΟ

ΔΑΦΑ Τ.Υ.ΠΠΟΛΕΜΑΙΔΑ

ΑΡΜΟΔΙΟΣΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ ΣΩΚΡΑΤΕΣ

26/9/03

Ο Δ/ντης / Η Δ/ντρια

ΑΠΕΣΙΓ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ

3

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΥΠΗΡΕΣΙΑ...Π.Τ.Θ.Ε.Μ.Α.Ι.Δ.Α.Σ  
ΚΩΔΙΚΟΣ...3.0.6.10.1-7.19  
Ταχ.Δ/νση...Π.Α.Ρ.Μ.Ε.Ν.Ι.Σ.Ν.Ο.Σ 3  
Πληροφορίες...ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΜΑΚΑΝΤΑΣΗ  
Τηλέφωνο...2.463.0...2.330.0

**ΕΚΘΕΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ Σ.Υ.Υ ή ΆΛΛΟΥ ΑΡΜΟΔΙΟΥ  
ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΓΙΑ ΥΠΑΓΩΓΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΝΘΕ**

Στην Επιχείρηση: ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ  
ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΥΗΣ

από τον /την Σύμβουλο παροχής Σ.Υ.Υ ή τον / την αριόδιο  
υπάλληλο του Ο.Α.Ε.Δ.  ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΜΑΚΑΝΤΑΣΗ του Ο.Α.Ε.Δ.  
της Υπηρεσίας \_\_\_\_\_

Ημερομηνία ελέγχου 30/7/2003

**ΣΥΖΕΥΞΗ ΑΤΟΜΟΥ -ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

- Ποιο θα είναι το αντικείμενο απασχόλησης του ατόμου;

Ερχόμενης

- Από την αξιολόγηση των ικανοτήτων και δεξιοτήτων του ατόμου κρίνεται ότι μπορεί να ανταποκριθεί στο αντικείμενο απασχόλησης του;

ΝΑΙ

**ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ**

- Θεωρείται ότι οι εργασιακές συνθήκες (διαμόρφωση χώρου, προσπελασμότητα, συνθήκες υγιεινής & ασφάλισης, κλπ) είναι οι κατάλληλες;

ΝΑΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ...31/7/2003  
Ο/Η ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Ο/Η ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΣΥΥ

*ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΜΑΚΑΝΤΑΣΗ*

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Ο πρώτος εμπότιος έλεγχος θα διενεργείται πριν την έκδοση της εγκριτικής απόφασης, προκειμένου να διαπιστωθεί ότι πληρούνται οι εργασιακές συνθήκες η καταλληλότητα του αντικειμένου και όλες οι προϋποθέσεις υπαγωγής.

*Πλημμορίτης Συνταγής*



**ΒΕΒΑΙΩΣΗ — ΔΗΛΩΣΗ — ΕΡΓΟΔΟΤΗ  
ΓΙΑ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ή ΕΡΓΟΥ**

Ο πιο κάτω εργοδότης **ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΛΙΜΑΝ ΠΑΡΑΣΚΥΗΣ**  
Είδος επιχείρησης **ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**

Διεύθυνση κατοικιας ονός **ΑΓΙΟΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ αριθ... 502.00**  
**Α.Μ. (Αγοράς Ενσημών ΙΚΑ) 9201915565 τηλέφωνο 24630.51214... ΚΠΑ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ**  
Αριθ. Πρωτ. **02 ΑΥΓ. 2007**

Στοιχεία ταυτότητας .....  
ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΤΙΤΛΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

**ΒΕΒΑΙΩΝΩ και δηλώνω μπεύθυνα, με την παρούσα μου και έχοντας γνώση των συνεπειών  
του Νόμου, για ψευδή δήλωση, ότι... ο... ασφαλισμένος... θερ. φίλας...  
(Όνομα)**

**...Ζαΐδης Μήνος ... του ... Λεωνίδης ... Α.Μ. Ι.Κ.Α. ... 686.8.773.  
(Επώνυμο) (Όνομα πατέρα)**

απασχολήθηκε στην επιχείρηση μου με σχέση εργασίας **ορισμένου χρόνου ή έργου.** (1)  
με την ειδικότητα **του έργατη** ..... (2)

από **1.-08-2003 μέχρι 31.-7.-2007** οπότε και απολύθηκε **επειδή έληξε**  
**ο αυμπεφωνημένος χρόνος ή περατώθηκε το έργο.** (1)

**— ο ανωτέρω ασφαλισμένος ο.δ., έπαιρνε τημερομίσθιο **30,47 €.....****

**— Οικογενειακή Κατάσταση, μισθωτού: έγγαμος η άγαμος. (1). έχαγος**

**— Τελευταία ηερά εργασίας η **31.-07.-2007**.....**

Η βεβαίωση αυτή δίνεται στον **Ο.ν. πιο πάνω μισθωτό για να την χρησιμοποιήσει στον  
Οργανισμό Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού, προκειμένου να την χορηγηθεί επίδο-  
μα ανεργίας.**

**01.-08-..... 200.€.**

- (1) Διαγράφεται πιο ανδριστή πώς δεν χρειάζεται
- (2) Προδιορίζεται ακριβώς η ειδικότητας του  
μισθωτού (π.χ. κλωστής, λεβητοποιός, οικο-  
σύνος, κτίστης, αιματοκυνία στής κλπ. ή θα-  
λαμπτόλος, σερβιτόρος, λατζέρης κλπ. δεν  
αρκεί να ρωτεί μοναρχεύει μπάλαρης ή  
έργατης).



**ΒΑΣΙΛΕΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ  
ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.**

**ΡΑΕΠΕ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΠΙΣΩ ΣΕΛΙΔΑ**

Αριθ. τυπωτ. 101049/2001

**Ναυτική Επιχείρηση Λιμανική Χρήση Ταχυτήτων**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΑΡΧΙΑ ΚΟΖΑΝΗΣ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ  
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΔΗΜΟΥ ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ**

**ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ  
Από το ΠΡΑΚΤΙΚΟ 5/2007 συνεδρίασης Διοικητικού Συμβουλίου**

Σήμερα την 29 Αυγούστου 2007, ημέρα Τετάρτη και ώρα 11,00 π.μ., συνήλθε το Διοικητικό Συμβούλιο της Δημοτικής Επιχείρησης Πολιτισμού Αθλητισμού του Δήμου Αγίας Παρασκευής σε δημόσια συνεδρίαση στο Δημοτικό Κατάστημα, ύστερα από την 5/24-08-2007 πρόσκληση του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, που δημοσιεύτηκε στον ειδικό χώρο ανακοινώσεων του Δήμου και επιδόθηκε με αποδεικτικό σε όλους τους Συμβούλους, για συζήτηση και λήψη αποφάσεων στα κατωτέρω θέματα της ημερήσιας διάταξης

**ΘΕΜΑ 2<sup>ο</sup> Απόφαση για τις συμβάσεις των εργαζομένων στην Δ.Ε.Α.Π.Α.Π. κας Δελαβερίδου και κου Σαββαΐδη.**

Πριν από την έναρξη της συνεδρίασης ο Πρόεδρος διαπίστωσε ότι σε σύνολο 5 μελών του διοικητικού συμβουλίου ευρέθησαν:

<b>ΠΑΡΟΝΤΕΣ οι:</b>		<b>Και ΑΠΟΝΤΕΣ οι:</b>
1	<b>Βασιλειάδη Γεώργιο</b>	1.
2	<b>Μεντεκίδη Σάββα</b>	2.
3	<b>Κούντη Δάφνη</b>	3.
4	<b>Αντωνιάδη Σωτήριο</b>	4.
5	<b>Μαλλιοπούλου Ξανθίππη</b>	5.

Ο Πρόεδρος ύστερα από τη διαπίστωση απαρτίας κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης και εισηγήθηκε ως κατωτέρω τα θέματα της ημερήσιας διάταξης:

**ΘΕΜΑ : 2<sup>ο</sup>  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ: 22/2007**

Ο Πρόεδρος εισηγούμενος το 2<sup>ο</sup> θέμα της ημερήσιας διάταξης αναφέρθηκε στο πρόβλημα που προέκυψε μετά από επίσκεψη του στο τοπικό γραφείο του Ο.Α.Ε.Δ. στην Πτολεμαΐδα στις 20-08-2007, όταν παρουσιάζοντας τις συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου, των εργαζομένων κας Δελαβερίδου Αλεξάνδρας του Νικολάου και του κου Σαββαΐδη Θεόφιλο του Λεωνίδα, του γνώρισαν ότι είναι άκυρες γιατί έπρεπε να είναι αρίστου χρόνου και όχι ορισμένου χρόνου. Ως εκτ' τούτου ο

# Ορθοδόξων Ιερουκέτας

Πρόεδρος αποφάσισε να προβεί στην σύνταξη έγγραφου προς το τοπικό κατάστημα του Ο.Α.Ε.Δ. όπου θα ζητά να θεωρηθούν άκυρες οι από 01-08-2007 Βεβαιώσεις – Δηλώσεις – Εργοδότη για τις Συμβάσεις Ορισμένου Χρόνου ή Έργου των εργαζομένων κας Δελαβερίδου Αλεξάνδρα του Νικολάου και του κου Σαββαΐδη Θεόφιλου του Λεωνίδα σύμφωνα με τις αρχές της νομιμότητας.

Ο Πρόεδρος ζήτησε από το Δ.Σ. να αποφασίσει σχετικά με αποστολή ή όχι του συγκεκριμένου εγγράφου στο τοπικό κατάστημα του Ο.Α.Ε.Δ. της Πτολεμαΐδας όπου θα ζητά την ακύρωση των από 01-08-2007 Βεβαιώσεις – Δηλώσεις – Εργοδότη για τις Συμβάσεις Ορισμένου Χρόνου ή Έργου των εργαζομένων κας Δελαβερίδου Αλεξάνδρα του Νικολάου και του κου Σαββαΐδη Θεόφιλου του Λεωνίδα.

Τα μέλη του Δ.Σ., Αντωνιάδης Σωτήριος, Μεντεκίδης Σάββας, Κούντη Δάφνη,  
Μαλλιοπούλου Ξανθίππη,

*κατόπιν Λαζαρίδης Αθανασίου* μετά την εισήγηση του Προέδρου *της Αντ. Κύριας*

## ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΝ ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

να μην αποσταλεί το συγκεκριμένο έγγραφο στο τοπικό κατάστημα του Ο.Α.Ε.Δ. γιατί ότι έπρεπε να γίνει έγινε. Η περίοδος αυτή έληξε. Το πρόγραμμα έτρεξε για την συγκεκριμένη περίοδο (1/08/03 – 31-07/07) και τελείωσε. Αν υπάρχει κάποιο αντίστοιχο πρόγραμμα που τρέχει αυτή την περίοδο, για την συνέχιση της εργασίας των συγκεκριμένων υπαλλήλων, να προχωρήσουν οι διαδικασίες, πάντα όμως μέσα από νόμιμες διαδικασίες.

✓ Ο πρόεδρος εμμένει στην αρχική εισήγηση του.

Η παρούσα απόφαση πήρε αύξοντα αριθμό 22/2007

Το παρόν πρακτικό υπογράφηκε ως έχει.

Ο Πρόεδρος και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου επικυρώνουν το πρακτικό υπογράφοντας ως εξής

### Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ



15/10/2007  
ΔΡΣΗΩΝΑ  
ΥΧΡΟΝΙΔΟΥ

### ΤΑ ΜΕΛΗ

# ΑΚΥΡΗ

ΤΓ. ΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΑΓΓΛΙΤΣΑΙΔΑ ΑΓΓΛΙΑΣ  
ΕΔΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΑΓΓΛΩΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΩΣ.....

## ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

### ΟΡΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

(Σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 156/94 ΦΕΚ 102/Α/5-7-94)

ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ή ΤΟΝ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟ ΤΗΣ ΕΠΙΧ/ΣΕΩΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΖΛΕΩΝΤΑ ΜΙΛΔΗΣ ΣΕΦΕΡΙΟΖ ..... του Β.Α.ΖΙΛΕΙΟΥ.....  
ΣΤΟΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Τ.Δ. ΗΠΩΑ/ΔΑΣ. ΗΜΕΡΑ 20-10-1979 Α.Δ.Τ. Λ. 619700.....  
ΔΙΕΥ/ΝΗΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΞΕΜ. ΑΖΒΕΣΤΑ ..... Σ. .... Πλατεία ΙΔΑ. Τ.χ.. 50200

### ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΖΑΒΒΑΙΔΗΣ ΘΕΟΦΙΛΟΣ ..... του ΛΕΩΝΙΔΑ.....  
ΣΤΟΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Τ.Δ. ΗΠΩΑ/ΔΑΣ. ΗΜΕΡΑ 20-10-1979 Α.Δ.Τ. Λ. 619700.....  
ΔΙΕΥ/ΝΗΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ Κ.Α.Ρ.Υ.Ο.Χ.Σ.Ρ.Ι. .... Πλατεία ΙΔΑΣ ..... Σ.0.200

### I. ΟΡΟΙ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

A. ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ .....

- ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΕΩΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ή ΣΧΕΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ..... 1-8-2003 .....
- ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ή ΣΧΕΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ( επί συμβ. ορισμένου χρόνου ) ..... 31-7-7-2007 .....

B. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ..... 4 ΧΡΟΝΙΑ.....  Ιστολογε.

1. ΗΜΕΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ ..... 5 .....

2. ΉΜΕΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ ..... 40 .....

3. ΩΡΑΡΙΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ..... 7.13.0 - 13.30 .....

α. Συνεχές από ..... 7.13.0 .....

έως ..... 1.13.0 .....

β. Διακεκούμενο : από .....

έως .....

από .....

έως .....

γ. Σύστημα ομάδων εργασίας ( βάρδιες ) ( ως το θεωρημένο από την οικεία Επιθ/ση Εργασίας Πρόγραμμα σύμφωνα με τις διατάξεις των Ν. Δ. 515/70, 1037/71, των Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 1975, των Ν. 1892/90, 1957/91 και της υπ' αρ. 25/83 αποφ. Δ.Δ.Δ.Δ. Αθηνών )

Γ. ΤΟΠΟΣ ΓΙΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ..... ΑΓΓΛΩΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΩΣ .....

Δ. ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ..... ΕΡΓΑΣΙΑΣ .....

Ε. ΕΙΔΙΚΟΤΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΚΛΙ ΛΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ .....

ΣΤ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ (όπου υφίσταται) ..... Y.E.....

Ζ. ΒΑΘΜΟΣ (όπου υφίσταται) .....

Η. ΑΠΟΔΟΧΕΣ : 1. Μισθός (4) ..... 2. Ημερομίσθιο (4) ..... 23,23.6.

Θ. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΠΟΔΟΧΩΝ : 1. Υπαλλήλων την .....

και ..... εκάστου μήνα.

2. Εργατών κάθε .....

I ΑΔΕΙΑ (ΑΠΟΔΟΧΕΣ - ΧΡΟΝΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΕΩΣ - ΑΠΟΖΗΜΕΙΩΣΗ) :

Όα χορηγούνται ως ορίζονταν οι διατάξεις του Α.Ν. 539/45, των Ν. 549/77, 1346/83, της από 21-02-90 Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. και επικουρικώς οι διατάξεις των άρθρων 666 και 667 Α.Κ.

ΙΑ. ΑΠΟΖΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟΛΥΣΕΩΣ :

Ως ορίζονταν οι διατάξεις :

1. Του Ν. 2112/20 (επί υπαλλήλων)
2. Του Β.Δ. 16/18-7-20 (επί εργατών) σπώς τροποποιήθηκαν καί συμπληρώθηκαν μεταγενεστέρως (Ν. 1849 / 89 και Ν. 2224/94 για τους εργάτες) ή η αυξημένη τοιαύτη (αν υπάρχει) βάσει ..... (π.χ. ΣΣΕ, κανονισμού εργασίας ή ατομικής συμβάσεως).

ΙΒ. ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΡΥΘΜΙΣΗ (Σ.Σ.Ε., Δ.Α., Υ.Α.) ΠΟΥ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ

Η συλλογική ρύθμιση βάση της οποίας αποίβετθε είναι η .....

II. ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

ΙΓ. ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΗΝ ΆΛΛΟΔΑΠΗ (εφ' όσον οι σχετικές συμβάσεις καταρτίζονται στην Ελλάδα)

1. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : Από ..... έως .....

2. ΝΟΜΙΣΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΠΟΔΟΧΩΝ : .....

3. ΓΥΧΟΝ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ : (ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ) ΣΕ ΧΡΗΜΑ ΚΑΙ ΕΙΔΟΣ .....

4. ΓΥΧΟΝ ΟΡΟΓΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΥ : .....

α) ..... β) .....

γ) .....

(Τόμος αποδοσεως)

Ο Εργοδότης ή ο νομιμός Έκπτωτής της Επιχ/σεως

## ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΕΠΙΛΟΓΕΩΣ

## ΤΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΕΩΣ ΤΩΝ ΟΡΩΝ

## ΤΗΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Σήμερα την . . . Σ. Κ. Δ. Ε. 1.2.2003 . . . επιδίδεται η γνωστοκοίηση  
των δρων της Ατομικής Συμβάσεως Εργασίας παρά του κάτωθι υπογράψοντος  
Εργοδότου ή νομίμου Εκπροσώπου της Επιχείρησεως μας Κου . . .  
. . . ως ορίζουν οι διατάξεις την Π.Δ.

### ( Τόπος επιδρσεως )

...



# Ο Επιδίδων Εργοδότης τη Εκπρόσωπος Επιχειρήσεως

## Ο παραλαβών Ηγαζόενος

*της Αστερού*  
ΔΕΣΠΟΙΝΑ  
ΠΟΛΥΧΡΟΝΙΔΟΥ

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ  
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΚΛΕΩΠΑΤΡΑ Π. Α. ΚΩΝΣΤΑΣ

Αριθ Πρωτ. 106

Θεσσαλονίκη 18.11.80

Π.Ι.Σ.Τ.Ο.Π.Ο.Ι.Η.Τ.Ι.Κ.Ο

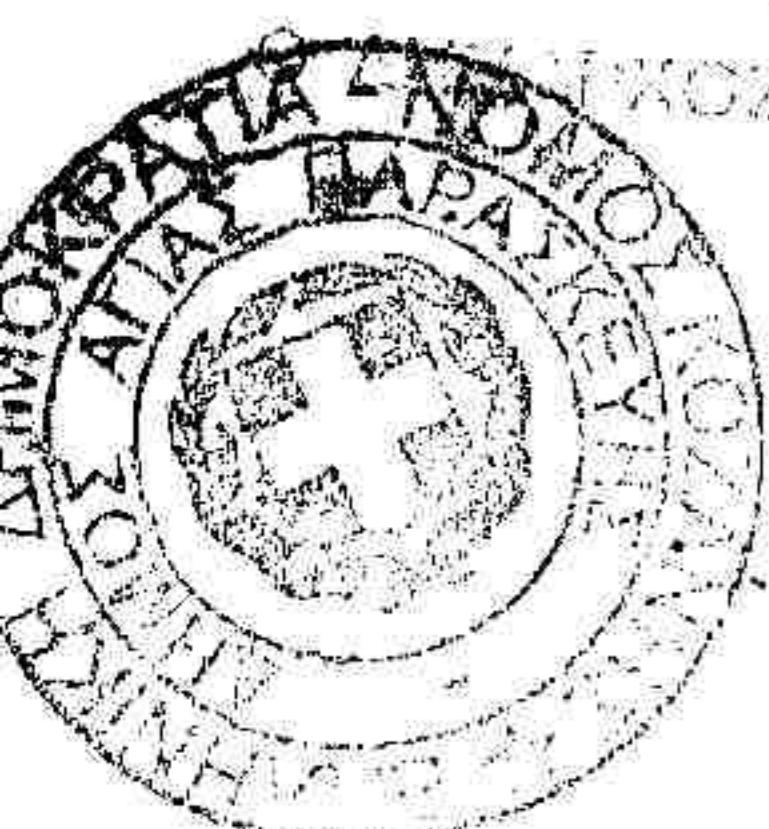
Ο υπογεγραμμένος καθηγητής Παναγιώτης Α. Κώνστας, Διευθυντής της 'Οφθαλμολογικής Κλινικής του 'Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης πιστοποιώντας ότι ο Σαββαΐδης Θεόφιλος του Δεωνίδα ετῶν 19, ιάτοινος Καρποχωρίου Πτολεμαΐδος, έχει ύποτροπιάσασα μετατραυματική άποικάληση στόν δεξιό όφθαλμό.

Λόγω της βαρείας καταστάσεως του όφθαλμου του ασθενοῦς, η μετάβασή του σε καλώς όργανωμένο και έξειδικευμένο θορυβαλμολογικό Κέντρο της άλλοδαπής, έλλειψει παρομοίου Κέντρου παρ'όμιν, ιρίνεται δικαιολογημένη και έπιβεβλημένη.

Ο Διευθυντής



ΘΕΑΤΡΙΚΗ  
ΠΑΤΟΓΝΗΣΟΥ ΗΣΥΧΙΑΓΡΑΦΗΣ  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 6-12-2005



ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  
Σ.Α.Σ.

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΧΕΡΑ

ΣΙΕΥΘΥΝΤΗΣ : ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ Π. Α. ΚΩΝΣΤΑΣ

Αριθ. Πρωτ. 56

Αρ Μην 1851

Θεσσαλονίκη 21.11.1995

Π Ι Σ Τ Ο Π Ο Ι Η Τ Ι Κ Ο

Ο υπογεγραμμένος καθηγητής Παναγιώτης Α. Κώνστας, Διευθυντής της Οφθαλμολογικής Κλινικής του Αριστοτελείου Παν/μίου Θεσ/νίκης, πιστοποιώ ότι ο Θεόφιλος Σαββαΐδης του Λεωνίδα, ετών 34 ιάτοικος Καρυοχωρίου Πτολεμαΐδος, παρουσιάζει τα εξής:

Αρ.Ο.: φυσιολογικός, όραση 10/10.

Δ.Ο. : πρακτικά τυφλός, λόγω παλαιάς μετατραυματικής αποκολήσεως του αμφιβληστροειδούς.

Το πιστοποιητικό χορηγείται για την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή Νομαρχίας Κοζάνης

Ο Διευθυντής  
της Οφθαλμολογικής Κλινικής

Καθηγητής Π. Α. Κώνστας

Α. Κώνστας



ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΧΕΡΑ

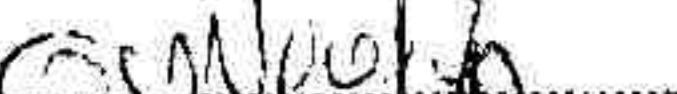
6-12-2005

Σ. Κώνστας

**ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ  
ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΓΡ. ΣΠΙΝΑΡΗ  
ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ - ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ  
ΚΟΖΑΝΗ**

# E E I T H P I O N

Διὰ τὸν Σαββαῖον Οἰόφιδο  
τὸν Αευνίδα στόι 37

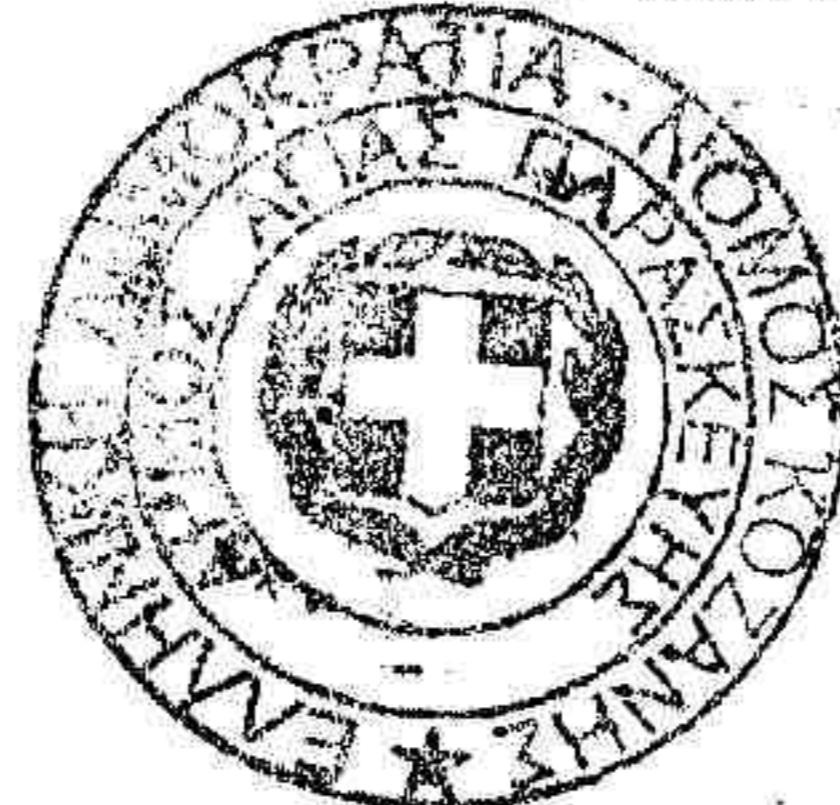
εκ Καρυδοκαρπίου Κοζάνης εισήλθεν εις την Κλινική μας  
την..... 21 ..... του μηνός Απριλίου ..... 1999  
πάσχων ..... σκήνη εξ ..... Α ..... Λαζαρέας  


και νοσηλευθερία εξέρχεται σήμεραν<sup>τ</sup> 31 / 12 / 1999

Koçavıñ 31 / 191 1984

## ‘Ο Δ)υτής της Κλινικής

ΘΕΟΦΡΑΣΤΗΣ  
ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΒΡΑΧΙΟΥ  
ΗΜΕΡΑΣ: 11-12-2005



~~Opposition~~

# ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΩΝ ΙΚΑ.....

...f.../ βάθμια Υγειν. Επ τροπή

April 18 / 5 / 3 / 63

Γνωμάτευσης.....18

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Η... Α' Βάθμια Υγειονομική Επιτροπή, η οποία αποτελείται από τους γιατρούς:  
1) ... ως Πρόεδρος,  
2) ... ως μέλος,  
3) ... ως μέλος,  
και στην οποία παριστάται φήμη Γραμματέας Καθηγητής Καθηγητής Καθηγητής  
εξετάζει του/την ..... του ..... ηλικίας ..... και επαγγέλματος .....  
για να γνωματεύσει για την κατάσταση της υγείας του/της ύστερα από αίτησή του για εξέταση από  
την αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή σύμφωνα με τις διατάξεις

A. Αιτιάσεις του/της εξεταζομένου/νης

B. Ictioökö

B. Исторіко  
до 1980 року АО  
(Усі землі відповідно до п. 67) пос. міс.

Γ. Από την κλινική εξέτασή τ..... κατά συστήματα και όργανα προκύπτουν τα εξής :

## Πορίσματα εξετάσεων ειδικών ιατρών.

## Πορίσματα εργάστηρικών έξετάσεων

Πορίσματα εργαστηριακών έξετάσεων: ΝΟ ωραία δρουσιά της Αγίας Σούσας

## Πορίσματα Νοσοκομειακών Παρατηρήσεων κ.λ.π.

الكتاب المقدس  
27781

## ΑΠΟΦΑΙΝΤΑΙ

ότι Ο/Η εξεταζόμενος/νης παρουσιάζει

## ΓΝΩΜΑΤΕΥΕΙ

Ότι από την παραπάνω κατάσταση της υγείας της Ελλάδας στο παρόν αναπτύγεται η πρόσοστο (αριθμ.) 6.7.....% (ολογράφως) έκατον εκατό.....τοις εκατό.

Η πάθηση κρίνεται Χρόνια

μη Χοόντα

~~Εμπίπτει στις διατάξεις του Αρθρού ..... του Νόμου 2.6.3. | 28/9/98 | ΝΩΡ 36/99~~

NAI  OXI 

(ΠΟΛΗ) .....~~Αθηναίων~~..... (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ) ..19.. | 3..... (ΕΤΟΣ) ...803...

## Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΑ ΜΕΛΗ

~~ΒΟΥΝΟΤΡΥΠΙΔΗΣ ΣΩΚΡΑΤΗΣ  
Ε.Π. 11978 - 968  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ~~

~~Χανασίδου Ερμόνη  
τειον. Παράδημος~~