

## ΕΞΩΔΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Του .....  
ιατρού, κατοίκου Θεσσαλονίκης (οδός .....),  
Α.Δ.Τ. .... / ημερομηνία έκδοσης ..... του Α.Τ.  
..... / Α.Φ.Μ. .... / Δ.Ο.Υ. ....

### ΠΡΟΣ

Το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία «**ΔΙΟΙΚΗΣΗ .....  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ» (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)** (..... Δ.Υ.Πε.), που  
εδρεύει στη Θεσσαλονίκη (Αριστοτέλους 16) και εκπροσωπείται νόμιμα.

Όπως καλά γνωρίζετε, κατά το χρονικό διάστημα από την .....\*μέχρι  
και σήμερα, απασχολήθηκα και εξακολουθώ να απασχολούμαι στην Υπηρεσία σας,  
ως ιατρός, με την ειδικότητα του ..... στη Μονάδα  
Υγείας ..... παρέχοντας την εργασία μου ευδόκιμα  
και αποδοτικά. Κατά το ανωτέρω διάστημα ως υπάλληλος της Δ.Υ.Πε. που ανήκει  
στο ΕΣΥ και με εντολές της Υπηρεσίας, των προϊσταμένων και των εκπροσώπων  
σας, παρείχα και εξακολουθώ να παρέχω την εργασία μου στην Υπηρεσία σας,  
εντασσόμενος στο Ε.Σ.Υ. της χώρας.

Με την υπ'αριθμ. 431/2018 απόφαση του ΣΤΕ, κρίθηκε εκ νέου ότι οι διατάξεις της  
περιπτ. 27 της υποπαραγράφου Γ.1 της παραγράφου Γ του άρθρου πρώτου του ν.  
4093/2012, με τις οποίες θεσπίστηκαν μειώσεις των αποδοχών μου, καθώς και οι  
διατάξεις της αποφάσεως οικ. 2/83408/022/14.11.2012 του Αναπληρωτή Υπουργού  
Οικονομικών, με τις οποίες οι μειώσεις αυτές επιβλήθηκαν αναδρομικά από την  
1.8.2012, αντίκεινται στο άρθρο 21 παρ. 3 του Συντάγματος και την απορρέουσα από  
αυτό αρχή της ιδιαίτερης μισθολογικής μεταχείρισης των ιατρών του Ε.Σ.Υ., καθώς  
και προς τις αρχές της αναλογικότητας και της ισότητας στα δημόσια βάρη (βλ. Ελ.  
Συν. 7412/2015 Ολομ.).

Επειδή κατά τα ανωτέρω από την 01-03-2018 και μετά, έχετε την υποχρέωση να  
μου καταβάλλετε τις μηνιαίες αποδοχές μου και να εκκαθαρίζετε αυτές, χωρίς τις  
μειώσεις που επιβλήθηκαν με τις διατάξεις της περιπτ. 27 της υποπαραγράφου Γ.1  
της παραγράφου Γ του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012, καθώς και με τις διατάξεις  
της αποφάσεως οικ. 2/83408/022/14.11.2012 του Αναπληρωτή Υπουργού  
Οικονομικών.

Επειδή κατά τα ανωτέρω από την .....\* μέχρι και την 28-02-2018, έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε αναδρομικά τις μηνιαίες αποδοχές μου και να εκκαθαρίσετε αναδρομικά αυτές, χωρίς τις μειώσεις που επιβλήθηκαν με τις διατάξεις της περιπτ. 27 της υποπαραγράφου Γ.1 της παραγράφου Γ του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012, καθώς και με τις διατάξεις της αποφάσεως οικ. 2/83408/022/14.11.2012 του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών.

Επειδή με την παρούσα σας δηλώνω και εγγράφως, ότι έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε τις μηνιαίες αποδοχές μου και να εκκαθαρίζετε αυτές, όπως ανωτέρω αναφέρεται.

### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΥΤΟΥΣ**

και με τη ρητή επιφύλαξη για κάθε άλλο νόμιμο δικαίωμά μου

#### **ΖΗΤΩ :**

1) Να μου καταβάλλετε άμεσα από την 01-03-2018 και μετά, τις μηνιαίες αποδοχές μου και να προβαίνετε στην εκκαθάρισή τους, χωρίς τις μειώσεις που επιβλήθηκαν με τις διατάξεις της περιπτ. 27 της υποπαραγράφου Γ.1 της παραγράφου Γ του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012, καθώς και με τις διατάξεις της αποφάσεως οικ. 2/83408/022/14.11.2012 του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών.

2) Να μου καταβάλλετε άμεσα και με τη λήψη της παρούσας, τις δικαιούμενες αναδρομικές μηνιαίες αποδοχές μου από την .....\* και μέχρι την 28-02-2018 και να προβείτε στην αναδρομική εκκαθάρισή τους για το ανωτέρω χρονικό διάστημα, χωρίς τις μειώσεις που επιβλήθηκαν με τις διατάξεις της περιπτ. 27 της υποπαραγράφου Γ.1 της παραγράφου Γ του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 και με τις διατάξεις της αποφάσεως οικ. 2/83408/022/14.11.2012 του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών.

**ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΣΑΣ ΔΗΛΩΝΩ** ότι θα προβώ σε όλες τις νόμιμες ενέργειες ενώπιον των αρμοδίων Δικαστηρίων για την ικανοποίηση των ανωτέρω νομίμων αξιώσεών μου.

Τόπος ..... / Ημερομηνία .....

**Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ**