

**ΕΞΩΔΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ - ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
ΤΟΥ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 2014, 2015 & 2016**

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 19^η Μαρτίου 2014
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. και με εντολές της
Υπηρεσίας, των προϊσταμένων και των εκπροσώπων σας, παρείχα και
εξακολουθώ να παρέχω την εργασία μου στην Υπηρεσία σας, στους χώρους
και με την ειδικότητα που δικαιολογούν την καταβολή του μηνιαίου
επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας, ανήκοντας στην πρώτη κατηγορία των
δικαιούχων του επιδόματος.

Το ανωτέρω μηνιαίο επίδομα ανθυγιεινής εργασίας, το οποίο είχατε και
έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε, ανέρχεται στο ποσό των εκατόν
πενήντα (150) ευρώ μηνιαίως.

Όμως παρότι μέχρι και σήμερα ανέμενα καλόπιστα την πληρωμή του
ανωτέρω μηνιαίου επιδόματος, εσείς παράνομα και υπαίτια, παραβιάζοντας
εσκεμμένα τις ισχύουσες διατάξεις, αρνείσθε να μου καταβάλλετε το

δικαιούμενο μηνιαίο επίδομα ανθυγιεινής εργασίας, παρότι παρείχα και εξακολουθώ να παρέχω, ανελλιπώς την εργασία μου κάθε μήνα, σε ολόκληρο το διάστημα από την από την 19^η Μαρτίου 2014 μέχρι και σήμερα. Επειδή έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε το δικαιούμενο μηνιαίο επίδομα, ανερχόμενο στο ποσό των 150,00 ευρώ μηνιαίως, για το διάστημα από την 19^η Μαρτίου 2014 μέχρι και σήμερα, δηλαδή υποχρεούσθε να μου καταβάλλετε το ποσό των 4.800,00 ευρώ (32 μήνες X 150 € μηνιαίως = 4.800,00 ευρώ).

Επειδή, μέχρι και σήμερα, αρνείσθε παράνομα και υπαίτια την πληρωμή των ανωτέρω μηνιαίων επιδομάτων ανθυγιεινής εργασίας, παρά τις επανειλημμένες οχλήσεις και διαμαρτυρίες μου.

Επειδή με την παρούσα σας δηλώνω και εγγράφως, ότι έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε άμεσα και χωρίς άλλη καθυστέρηση, το δικαιούμενο μηνιαίο επίδομα, ποσού 150,00 ευρώ μηνιαίως, δηλαδή υποχρεούσθε να μου καταβάλλετε το ποσό των 4.800,00 ευρώ (32 μήνες X 150 € μηνιαίως = 4.800,00 ευρώ).

Επειδή με την παρούσα σας καλώ και εγγράφως, να μου καταβάλλετε άμεσα και χωρίς άλλη καθυστέρηση το δικαιούμενο μηνιαίο επίδομα ποσού 150,00 ευρώ μηνιαίως, δηλαδή να μου καταβάλλετε το ποσό των 4.800,00 ευρώ (32 μήνες X 150 € μηνιαίως = 4.800,00 ευρώ).

Επειδή έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε εφεξής κάθε μήνα το ανωτέρω μηνιαίο επίδομα ανθυγιεινής εργασίας, ποσού 150,00 ευρώ μηνιαίως.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΥΤΟΥΣ

και με τη ρητή επιφύλαξη για κάθε άλλο νόμιμο δικαίωμά μου

ΖΗΤΩ : Να μου καταβάλλετε άμεσα και με τη λήψη της παρούσας, το δικαιούμενο μηνιαίο επίδομα ανθυγιεινής εργασίας, για το χρονικό διάστημα των 39 μηνών (από την 19^η Μαρτίου 2014 μέχρι και σήμερα), δηλαδή το ποσό των 4.800,00 ευρώ (32 μήνες X 150 € μηνιαίως = 4.800,00 ευρώ).

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/Η ΑΙΤ.....