

**ΕΞΩΔΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ - ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
ΤΟΥ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΕΤΩΝ 2011, 2012 & 2013**

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 «ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ» (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), που εδρεύει στην Μαρούσι Αττικής (Λεωφόρος Κηφισίας 39) και εκπροσωπείται νόμιμα.

Όπως καλά γνωρίζετε, κατά το χρονικό διάστημα από την 01^η Ιανουαρίου 2011 μέχρι και την 18η Μαρτίου 2014, απασχολήθηκα 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 του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και με εντολές της Υπηρεσίας, των προϊσταμένων και των εκπροσώπων σας, παρείχα 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 ανελλιπώς την εργασία μου κάθε μήνα, σε ολόκληρο το διάστημα από την 01^η Ιανουαρίου 2011 μέχρι και την 18η Μαρτίου 2014.

Επειδή έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε το δικαιούμενο μηνιαίο επίδομα, ανερχόμενο στο ποσό των 150,00 ευρώ μηνιαίως, για το διάστημα από την 01^η Ιανουαρίου 2011 μέχρι την 31η Μαρτίου 2014, δηλαδή υποχρεούσθε να μου καταβάλλετε το ποσό των 5.850,00 ευρώ (39 μήνες X 150 € μηνιαίως = 5.850 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 5.850,00 ευρώ (39 μήνες X 150 € μηνιαίως = 5.850 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 5.850,00 ευρώ (39 μήνες X 150 € μηνιαίως = 5.850,00 ευρώ).

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 01-01-2011 μέχρι και την 31-03-2014), δηλαδή το ποσό των 5.850,00 ευρώ (39 μήνες X 150 € μηνιαίως = 5.850 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.....