

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ
ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΧΑΪΚΑΛΗ
ΓΑΜΒΕΤΤΑ 6
Τ.Κ. 10678 ΑΘΗΝΑ
Τηλ. 210-3818250
Κιν. 6973982457
FAX 2103819709

Αθήνα 14-12-2017

ΠΡΟΣ κ.ν. Παρασκευόπουλο Πρόεδρο ΣΕΥΠΙΕΟΠΥΥ Θεσσαλονίκης

ΘΕΜΑ: Δικαστική διεκδίκηση του επιδόματος δώρων και του επιδόματος αδείας από τους γιατρούς και υγειονομικούς υπαλλήλους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΕΟΠΥΥ, ΔΥΠΕ

Κύριε Πρόεδρε

Το 2012 με τον νόμο 4093/2012 καταργήθηκαν τα επιδόματα αδείας Χριστουγέννων και Πάσχα στους δημοσίους υπαλλήλους και στους υπαλλήλους των ΝΠΔΔ

Επειδή η κατάργηση των επιδομάτων αυτών αντίκειται στις Συνταγματικές αρχές της αναλογικότητας και της ισότητας στα δημόσια βάρη και είναι για το λόγο αυτό ανίσχυρη και ανεφάρμοστη.

Ήδη έχουν εκδοθεί αποφάσεις που δικαιώνουν δημοσίους υπαλλήλους και υπαλλήλους ΝΠΔΔ

Σας γνωρίζω ότι, προκειμένου να διεκδικήσουμε δικαστικά, αναδρομικά (από 1-1-2015 μέχρι 31-12-2017) τα ανωτέρω επιδόματα πρέπει:

- Α) Κάθε υπάλληλος να συμπληρώσει το έντυπο που σας προσκομίζω, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του από το ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟ ΝΠΔΔ τα ΚΕΠ την ΥΠΕ που υπηρετεί, ή την Αστυνομία
- Β) Να προσκομίσει πιστοποιητικό υπηρεσιακών του μεταβολών που να αναφέρει όλες τις μεταβολές του από την πρόσληψή του στο ΙΚΑ – ΕΤΑΜ μέχρι την ένταξη του στο ΠΕΔΥ
- Γ) Κάθε υπάλληλος θα καταβάλει το ποσό των 50 ευρώ για κάλυψη μέρους των δικαστικών εξόδων (καταθέσεις αγωγών, ένσημα, κοινοποιήσεις κ.λ.π.)

Παρακαλώ να μου προσκομισθούν μέχρι 30-12-2017 τα παραπάνω έγγραφα εν' όψη παραγραφής των απαιτήσεων μας.

Με Εκτίμηση

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΔΕΙΑΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ ΚΑΙ ΠΑΣΧΑ ΓΙΑΤΡΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΔΥΠΕ

ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ την ΥΠΕ, ή την ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ.

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

- 1) ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ _____
- 2) ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ _____
- 3) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____ ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑ _____
- 4) ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____ ΚΙΝΗΤΟ _____
- 5) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ _____
- 6) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΕΩΣ _____
- 7) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΤΕ νοσηλευτών κ.λ.π) _____
- 8) ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΟΥΣΑ ΣΤΟ ΙΚΑ ΚΑΙ ΕΟΠΥΥ _____
- 9) ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ ΤΩΡΑ _____
- 10) ΜΟΝΙΜΟΣ ή ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΣ _____ συμπληρώστε με Χ την κατηγορία που ανήκετε

ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ

1) Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών μεταβολών Επειδή το πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών αργεί να εκδοθεί θα προσκομισθεί αργότερα.

ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ, την ΥΠΕ, ή την ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ.

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

ΟΗ υπογεγραμμέν _____

κάτοικος _____, οδός _____ αριθ. _____

Ταχ. Κώδικας _____ Τηλ. _____ Κινητό _____

Α.Φ.Μ. _____ ΔΟΥ _____ εξουσιοδοτώ τον δικηγόρο κ. Γεώργιο Αγγ. Χαϊκάλη, κάτοικο Αθηνών, οδός Γαμβέττα αριθμ. 6, ταχ. κώδικα 10678 τηλ. 210-3818250 κιν. 6973982457 να προβεί σε όλες τις κατά τον νόμο διαδικαστικές πράξεις ενώπιον των αρμοδίων Διοικητικών και Πολιτικών Δικαστηρίων (Πρωτοδικείου Εφετείου Αρείου Πάγου, Συμβουλίου Επικρατείας) καθώς και να παρίσταται σε αυτά και να με εκπροσωπεί, για να μου επιδικασθεί δικαστικώς η ανάλογη αποζημίωση για την χορήγηση του ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ ΚΑΙ ΠΑΣΧΑ που το ΔΗΜΟΣΙΟ ΚΑΙ ΤΟ ΝΠΔΔ που υπηρετώ, δεν μου χορηγούσε. Επίσης εξουσιοδοτώ τον άνω δικηγόρο όπως εισπράξει δια λογαριασμό μου και κατ' εντολή μου και μου αποδώσει μετά την παρακράτηση της συμφωνηθείσης νομίμου αμοιβής του (κεφαλαίου και τόκων) ανερχομένης σε 15% συν ΦΠΑ, κάθε ποσό που μου αναλογεί και καθ' οιονδήποτε τρόπο μου καταβληθεί μετά την κατάθεση της αγωγής μου, υπογράφω προς τούτο κάθε σχετικό έγγραφο που θα απαιτηθεί. Τα υπό του νόμου προβλεπόμενα παράβολα εφέσεως και αναιρέσεως και του δικαστικού ενσήμου θα καταβληθούν από τον ως άνω εντολέα. Σε περίπτωση μη καταβολής δικαστικώς ή εξωδίκως του νοσοκομειακού επιδόματος ουδεμία αμοιβή οφείλω στον ως άνω δικηγόρο.

2017

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ
ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ
ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ