

**ΕΞΩΔΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ - ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
ΤΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΕΟΡΤΩΝ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ, ΕΟΡΤΩΝ ΠΑΣΧΑ
ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΑΔΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 2014 ΕΩΣ 2017**

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.

Παρότι εγώ εκτελώ τα καθήκοντά μου με συνέπεια, ζήλο και αποδοτικότητα,
εσείς αρνείσθε να μου καταβάλλετε το σύνολο των δικαιουμένων
επιδομάτων εορτών Χριστουγέννων και Πάσχα και των επιδομάτων άδειας,
παρότι οι διατάξεις που προέβλεψαν την πλήρη περικοπή και κατάργησή
τους, έχουν κριθεί αντισυνταγματικές και είναι, ως εκ τούτου, ανίσχυρες και
μη εφαρμοστέες, ενώ ταυτόχρονα με τις εν λόγω διατάξεις κλονίζεται η
δίκαιη ισορροπία μεταξύ γενικού συμφέροντος και περιουσιακών
δικαιωμάτων μου ως εργαζόμενου - ιατρού και ως εκ τούτου, παραβιάζεται
και το άρθρο 1 του Πρώτου Προσθέτου Πρωτοκόλλου της ΕΣΔΑ.

Επειδή έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε το επίδομα εορτών Χριστουγέννων των ετών 2014, 2015, 2016 και 2017, ποσού 500 € για κάθε έτος.

Επειδή έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε το επίδομα εορτών Πάσχα των ετών 2014, 2015, 2016 και 2017, ποσού 250 € για κάθε έτος.

Επειδή έχετε την υποχρέωση να μου καταβάλλετε το επίδομα άδειας των ετών 2014, 2015, 2016 και 2017, ποσού 250 € για κάθε έτος.

Επειδή αρνείσθε χωρίς αιτία την πληρωμή των ανωτέρω αποδοχών μου μέχρι και σήμερα, παρά τις επανειλημμένες οχλήσεις και διαμαρτυρίες μου και σας καλώ να μου καταβάλλετε τα δικαιούμενα ποσά.

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 :

- 1) το επίδομα εορτών Χριστουγέννων των ετών 2014, 2015, 2016 και 2017, ποσού 500 € (κατ' ελάχιστον) για κάθε έτος.
- 2) το επίδομα εορτών Πάσχα των ετών 2014, 2015, 2016 και 2017, ποσού 250 € (κατ' ελάχιστον) για κάθε έτος.
- 3) το επίδομα άδειας των ετών 2014, 2015, 2016 και 2017, ποσού 250 € (κατ' ελάχιστον) για κάθε έτος.

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.....