



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αθήνα 4 /10 /2018

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ

Αριθ. Πρωτ. Δ1γ Γ.Π.οικ 75644

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΥΓΙΕΙΝΗΣ & ΥΓΕΙΟΝ.

ΕΛΕΓΧΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17

Ταχ. Κώδικας: 101 87

Πληροφορίες: Π. Μωραΐτου

Τηλέφωνο: 2132161343

Fax: 2132161907

ΘΕΜΑ: Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.11361/13.03.2017 (ΦΕΚ 772 Β') Κοινής Υπουργικής Απόφασης «Ένταξη διαδικασιών αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας στα ΚΕΠ που λειτουργούν ως Ενιαία Κέντρα Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ)».

ΚΟΙΝΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Η ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. Του άρθρου 43 του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228 Α') «Ανασυγκρότηση φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση ΕΣΥ & Άλλες Διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Του Α.Ν. 2520/1940 (ΦΕΚ 273 Α') «Περί Υγειονομικών Διατάξεων», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Του Π.Δ/τος 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α') «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Του άρθρου 245 του Ν. 4281 (ΦΕΚ 160 Α') «Μέτρα στήριξης ...& άλλες διατάξεις».
5. Του άρθρου 58 του Ν. 4075/2012 (ΦΕΚ 89 Α') «Θέματα Κανονισμού Ασφάλισης Ι.Κ.Α - Ε.Τ.Α.Μ. Ασφαλιστικών Φορέων, προσαρμογή της νομοθεσίας στην Οδηγία 2010/18/ΕΕ και λοιπές διατάξεις».
6. Του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176 Α') «Για την οργάνωση και λειτουργία των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και λοιπές Διατάξεις», όπως ισχύει.
7. Του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α') «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης», όπως ισχύει.

8. Των άρθρων 75 & 80 του Ν. 3463/2006 (ΦΕΚ 114 Α΄) «Κώδικας Δήμων και Κοινοτήτων», όπως ισχύει.
9. Των άρθρων 2 και 3 του Ν. 3919/2011 (ΦΕΚ 32 Α΄) «Αρχή της επαγγελματικής ελευθερίας κατάργηση αδικαιολόγητων περιορισμών στην πρόσβαση και άσκηση επαγγελμάτων», όπως ισχύουν.
Της παρ. 9 του άρθρου 42 του Ν. 4386/2016 (ΦΕΚ 83 Α΄) «Ρυθμίσεις για την έρευνα και άλλες διατάξεις».
10. Του Π.Δ/τος 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α΄) «Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα».
11. Του Π.Δ/τος 73/2015 (ΦΕΚ 116 Α΄ & 121 Α΄) «Διορισμός του Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών & Υφυπουργών».
12. Του Π.Δ/τος 24/2015 (ΦΕΚ 20 Α΄) «Σύσταση και μετονομασία Υπουργείων μεταφορά της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων».
13. Του Π.Δ/τος 123/2016 (ΦΕΚ Α΄ 208) «Ανασύσταση και μετονομασία του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, ανασύσταση του Υπουργείου Τουρισμού, σύσταση Υπουργείου Μεταναστευτικής Πολιτικής και Υπουργείου Ψηφιακής Πολιτικής, Τηλεπικοινωνιών και Ενημέρωσης, μετονομασία Υπουργείων Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Οικονομίας, Ανάπτυξης και Τουρισμού και Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων».
14. Του Π.Δ/τος 88/2018 (ΦΕΚ 160 Α΄) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».
15. Του Π.Δ/τος 133/2017 (Α΄ 161) «Οργανισμός του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης».
16. Της παρ. 3 του άρθρου 3 & του άρθρου 4 του Ν. 2690/1999 (ΦΕΚ 45 Α΄) «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
17. Της παρ. 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 (ΦΕΚ 102 Α΄) «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
18. Των παρ. 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 10 του Ν. 3230/2004 (ΦΕΚ 44 Α΄) «Καθιέρωση συστήματος διοίκησης με στόχους, μέτρηση της αποδοτικότητας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύουν.
19. Της παρ. 13 του άρθρου 25 του Ν. 2539/1997 (ΦΕΚ 244 Α΄) «Συγκρότηση της πρωτοβάθμιας Τοπικής Αυτοδιοίκησης».
20. Των άρθρων 6, 9, 10 και 14 του Ν. 3844/2010 (ΦΕΚ 63 Α΄) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2006/123 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με τις υπηρεσίες στην εσωτερική αγορά και άλλες διατάξεις».
21. Της παρ. 2 του άρθρου 4 του Ν. 3979/2011 (ΦΕΚ 138 Α΄) «Για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση και λοιπές διατάξεις», όπως ισχύουν.
22. Του άρθρου 90 του Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α΄) «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα».
23. Του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α΄) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών,

- διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
24. Του άρθρου 1 του ν. 4250/2014 (ΦΕΚ 74 Α΄) «Διοικητικές Απλουστεύσεις-Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα-Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α΄161) και λοιπές ρυθμίσεις».
25. Του άρθρου 12 του Ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47 Α΄) «Εκδημοκρατισμός της Διοίκησης –Καταπολέμησης Γραφειοκρατίας και Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Αποκατάσταση αδικιών και άλλες διατάξεις».
26. Της Αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.1136113.03.2017 (ΦΕΚ 772 Β΄) Κοινής Υπουργικής Απόφασης «Ένταξη διαδικασιών αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας στα ΚΕΠ που λειτουργούν ως Ενιαία Κέντρα Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ)».
27. Της με αρ. υπουργικής απόφασης 2/30508/0004/5-5-2015 «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και εξουσιοδότησης υπογραφής 'Με εντολή Υπουργού' στους Γενικούς Γραμματείς του Υπουργείου Οικονομικών και στον Ειδικό Γραμματέα του Υπουργείου Οικονομικών, πλην της Γενικής Γραμματείας Δημοσίων Εσόδων, στους Προϊσταμένους των υπαγόμενων σε αυτούς οργανικών μονάδων καθώς και στους Προϊσταμένους των οργανικών μονάδων που υπάγονται απευθείας στον Υπουργό Οικονομικών» (Β΄ 785), όπως ισχύει.
28. Της αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/25.09.2002 (ΦΕΚ 1276 Β΄) Απόφασης του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου και του περιεχομένου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75 Α΄)».
29. Της αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.1/18613/27.08.2010 (ΦΕΚ 1334 Β΄) Κοινής Απόφασης των Υπουργών Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Οικονομικών «Απλούστευση διαδικασιών για την πρόσβαση σε δραστηριότητες παροχής υπηρεσιών και την άσκησή της, σε εκτέλεση του άρθρου 6 του Ν.3844/2010 (ΦΕΚ 63/Α΄/3-5-2010)».
30. Της αριθ. ΥΑΠ/Φ.19.7/14/380/20.09.2010 (ΦΕΚ 1561 Β΄) Κοινής Απόφασης του Υπουργού Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης για την οργάνωση, λειτουργία και αρμοδιότητες των Ενιαίων Κέντρων Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ) και την ηλεκτρονική διεκπεραίωση διαδικασιών από τα ΕΚΕ όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ.16/2/οικ.2406/2011 Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΦΕΚ Β΄ 261) και με την αρ. ΥΑΠ/Φ.19.7/166/7-2-2013 Απόφαση Υφυπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΦΕΚ Β΄ 401).
31. Το γεγονός ότι από την εφαρμογή της παρούσας δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

ΑΡΘΡΟ 1

Τροποποιείται η με αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ. **11361/13.03.2017 (ΦΕΚ 772 Β΄)** «Ένταξη διαδικασιών αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας στα ΚΕΠ που λειτουργούν ως Ενιαία Κέντρα Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ)».
ως προς τους τίτλους εκπαίδευσης και κατάρτισης που απαιτούνται για

την άσκηση των επαγγελμάτων του κομμωτή – κουρέα και του τεχνίτη περιποίησης χεριών και ποδιών, σύμφωνα με το άρθρο 244 του Ν. 4512/2018 (ΦΕΚ 5 Τ.Α΄).

ΑΡΘΡΟ 2

Με την έκδοση της παρούσης, καταργούνται τα έντυπα υποβολής της υπ' αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ. **11361/13.03.2017 (ΦΕΚ 772 Β΄) ΚΥΑ και πλέον για τη διεκπεραίωση των διοικητικών διαδικασιών «Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος κομμωτή –κουρέα» και «Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος τεχνίτη περιποίησης χεριών και ποδιών» συμπληρώνονται και υποβάλλονται τα ακόλουθα στην παρούσα έντυπα Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης, τα οποία και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η - Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: « Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος κομμωτή-κουρέα».

| | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------|-------------------|
| ΠΡΟΣ: | Την αρμόδια υπηρεσία του Δήμου ή το ΕΚΕ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> | | | |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

| | | | | | |
|------------------------------------|-------|---------------------------|-------|-------------------------|-----|
| Όνομα: | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:* | | Α.Φ.Μ.: | | Αριθ. Άδειας Οδήγησης:* | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:* | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:* | | Ιθαγένεια: | |
| Ημερομηνία γέννησης ¹ : | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | Χώρα: | Πόλη: | Οδός: | Αριθ: | ΤΚ: |
| Τηλ: | | Fax: | | E - mail: | |

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

| | | | | | |
|---|--|----------|------|-----------|--|
| ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | | ΑΔΤ: | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | T.K: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |
| | | | | | |

| |
|---|
| Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: |
| <input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..... <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..... <input type="checkbox"/> 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας <input type="checkbox"/> 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:..... |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη σχετική με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή στην αντίθετη περίπτωση, έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| |
|-------------------|
| Ημερομηνία |
|-------------------|

.....20.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ ή ΕΚΕ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κ.λπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ |
|--|-----------------------------|-------------------------|
| <p>1.α. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 2 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής «Κομμώσεων και Βαφής Μαλλιών» ή πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 2 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου σπουδών «Κομμωτικής Τέχνης», ή ισότιμου τίτλου σπουδών και βεβαίωση προϋπηρεσίας εννέα (9) μηνών . ή β. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 3 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τ.Ε.Ε. Β΄ κύκλου σπουδών της ειδικότητας «Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμου τίτλου σπουδών και βεβαίωση προϋπηρεσίας έξι (6) μηνών. ή γ. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης του ν. 3475/2006 ειδικότητας ΕΠΑ.Σ. «Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής και βεβαίωση προϋπηρεσίας έξι (6) μηνών. ή δ. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 3 που χορηγείται στους αποφοίτους των Σχολών Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Ε.Κ.) μετά από πιστοποίηση της ειδικότητας «Τεχνίτης Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής. ή ε . Φωτοαντίγραφο Πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης,</p> | | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>« κομμωτικής τέχνης» επιπέδου 4 που χορηγείται στους απόφοιτους της Γ' τάξης των Επαγγελματικών Λυκείων (ΕΠΑ.Λ.) μετά από ενδοσχολικές εξετάσεις ή Απολυτήριου Γενικού ή Επαγγελματικού Λυκείου επιπέδου 4 , το οποίο χορηγείται στους απόφοιτους της Γ' τάξης των Λυκείων και βεβαίωση προϋπηρεσίας έξι (6) μηνών.</p> <p>ή</p> <p>στ. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 5 που χορηγείται στους απόφοιτους του « Μεταλυκειακού έτους-Τάξης μαθητείας των ΕΠΑΛ μετά από πιστοποίηση..</p> <p>ή</p> <p>ζ. Φωτοαντίγραφο διπλώματος επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 5 των ΙΕΚ μετά από πιστοποίηση σπουδών ή ισότιμο τίτλο σπουδών της αλλοδαπής.</p> <p>ή</p> <p>η. Φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης επάρκειας του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π μετά από παρακολούθηση προγράμματος συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης διάρκειας τουλάχιστον εξακοσίων (600) ωρών σε πιστοποιημένο Κέντρο Δια Βίου Μάθησης (Κ.Δ.Β.Μ.), συμβατό με το εκάστοτε ισχύον επαγγελματικό περίγραμμα και βεβαίωση προϋπηρεσίας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών στο οικείο επάγγελμα, η οποία αποκτήθηκε πριν ή μετά από την αποφοίτηση ή κατά τη διάρκεια της φοίτησης και πιστοποίηση από τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π..</p> <p>ή</p> <p>θ. προκειμένου για τους μη έχοντες τίτλο σπουδών εμπειροτεχνίτες, βεβαίωση πιστοποίησης τους μετά την επιτυχή συμμετοχή τους στις εξετάσεις του Ε.Ο.Π.Π.Ε Π (εξετάσεις της περίπτωσης η'), και βεβαίωση προϋπηρεσίας τριών (3) ετών και άνω (έως τις 31/12/2017) ή βεβαίωση εννιακοσίων (900) ημερομισθίων, με εξαρτημένη ή μη εργασία, σε κομμωτήριο ή κουρείο ή πιστοποιητικό προϋπηρεσίας από Οργανισμό Τοπικής Αυτοδιοίκησης.</p> | | |
|--|--|--|

| | | |
|---|--|--|
| 2. Υπεύθυνη δήλωση του ν1599/1986 με την οποία δηλώνεται ότι ο αναγγέλων δεν έχει καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή πράξη σχετική με την άσκηση της επαγγελματικής του ιδιότητας (ενσωματώνεται στο παρόν έντυπο). | | |
| 3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. | | |
| 4. Παράβολο Δημοσίου 8 € * | | |
| 5. Παράβολο Χαρτοσήμου 30 € * | | |
| 6. Πιστοποιητικό υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος (αριθμ.Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797/4.04.2012 Υ.Α. - ΦΕΚ 1199 Β') | | |
| 7. Φωτοαντίγραφο άδειας εργασίας και παραμονής (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών) και φωτοαντίγραφο κάρτας ομογενούς ισχύος τριών ετών. | | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ | | |
| *Υφίσταται η δυνατότητα εξ αποστάσεως πληρωμής του συνολικού χρηματικού ποσού σε λογαριασμό Τράπεζας, ο οποίος υποδεικνύεται κάθε φορά από το ηλεκτρονικό ΕΚΕ-EUGO ή τα φυσικά ΕΚΕ. Το αποδεικτικό κατάθεσης, θα πρέπει να έχει αναγεγραμμένο το ονοματεπώνυμο του αιτούντος. Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής αιτήματος το αποδεικτικό κατάθεσης υποβάλλεται σε ψηφιοποιημένη μορφή. | | |

ΧΡΟΝΟΣ : Εντός 20 ημερών από την αναγγελία άσκησης του επαγγέλματος. Η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκηση του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελευθέρως (αρ. 3 του Ν. 3919/2011 - ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην προαναφερόμενη περίπτωση τις σιωπηρής έγκρισης, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια για την έκδοση της πράξης διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του Ν. 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος : 38 €

Τρόπος παραλαβής που επελέγη

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών :

Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 Ν. 3491/2006, ΦΕΚ 207/Α/2-10-2006)

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

| | | | |
|----------------------------|--|--------------------------|-----------------|
| Αίτημα: | Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος κομμωτή – κουρέα. | | |
| Υπηρεσία Υποβολής: | | | |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: | | Ημ/νια αιτήματος: | |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα: | | Επώνυμο: |
| Αιτών: | Όνομα: | | Επώνυμο: |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| <p>1.α. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 2 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής «κομμώσεων και βαφής μαλλιών» ή αντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 2 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τ.Ε.Ε Α' κύκλου σπουδών «Κομμωτικής Τέχνης», ή ισότιμος τίτλος σπουδών και βεβαίωση προϋπηρεσίας εννέα (9) μηνών.</p> <p>ή</p> <p>β. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 3 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τ.Ε.Ε Β' κύκλου σπουδών «κομμωτικής τέχνης» ή ισότιμος τίτλος σπουδών και βεβαίωση προϋπηρεσίας έξι (6) μηνών .</p> <p>ή</p> <p>γ. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης του ν. 3475/2006 ειδικότητας ΕΠΑ.Σ «Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής και βεβαίωση προϋπηρεσίας έξι (6) μηνών.</p> <p>ή</p> <p>δ. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 3, που χορηγείται στους αποφοίτους των Σχολών Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Ε.Κ) (μετά από</p> | | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>πιστοποίηση της ειδικότητας «Τεχνίτης Κομμωτικής Τέχνης») ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής.</p> <p>ή</p> <p>ε . Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης «κομμωτικής τέχνης» επιπέδου 4, που χορηγείται στους απόφοιτους της Γ' τάξης των Επαγγελματικών Λυκείων (ΕΠΑ.Λ) μετά από ενδοσχολικές εξετάσεις ή απολυτήριο Γενικού ή Επαγγελματικού Λυκείου επιπέδου 4 που χορηγείται στους απόφοιτους της Γ' τάξης των λυκείων και βεβαίωση προϋπηρεσίας έξι (6) μηνών</p> <p>ή</p> <p>στ. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 5 που χορηγείται στους απόφοιτους του « Μεταλυκειακού έτους-Τάξης μαθητείας» των ΕΠΑΛ μετά από πιστοποίηση..</p> <p>ή</p> <p>ζ.Φωτοαντίγραφο διπλώματος επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 5, που χορηγείται στους απόφοιτους Ι.Ε.Κ μετά από πιστοποίηση ή ισότιμο τίτλος σπουδών της αλλοδαπής.</p> <p>ή</p> <p>η. φωτοαντίγραφο βεβαίωσης του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π μετά από παρακολούθηση προγράμματος συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης διάρκειας τουλάχιστον εξακοσίων (600) ωρών σε πιστοποιημένο Κέντρο Δια Βίου Μάθησης (Κ.Δ.Β.Μ), συμβατό με το εκάστοτε ισχύον επαγγελματικό περίγραμμα και το οποίο συνοδεύεται με βεβαίωση προϋπηρεσίας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών στο οικείο επάγγελμα, η οποία αποκτήθηκε πριν ή μετά από την αποφοίτηση ή κατά τη διάρκεια της φοίτησης και πιστοποίηση από τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.</p> <p>ή</p> <p>θ. προκειμένου για τους μη έχοντες τίτλο σπουδών εμπειροτεχνίτες, αντίγραφο της βεβαίωσης πιστοποίησης τους μετά την επιτυχή συμμετοχή τους στις εξετάσεις του Ε.Ο.Π.Π.Ε Π (εξετάσεις της περίπτωσης η'), και βεβαίωση προϋπηρεσίας τριών (3) ετών και άνω</p> | | |
|---|--|--|

| | | |
|---|--|--|
| έως τις 31/12/2017) ή βεβαίωση εννιακοσίων (900) ημερομισθίων, με εξαρτημένη ή μη εργασία, σε κομμωτήριο ή κουρείο ή με πιστοποιητικό προυπηρεσίας από Οργανισμό Τοπικής Αυτοδιοίκησης. | | |
| 2. Υπεύθυνη δήλωση του ν1599/1986 με την οποία δηλώνεται ότι ο αναγγέλων δεν έχει καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή πράξη σχετική με την άσκηση της επαγγελματικής του ιδιότητας (ενσωματώνεται στο παρόν έντυπο). | | |
| 3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου | | |
| 4. Παράβολο Δημοσίου 8 € * | | |
| 5. Παράβολο Χαρτοσήμου 30 € * | | |
| 6. Πιστοποιητικό υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος (αρ.Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797, τ.β. ΦΕΚ 1199/11-4-2012) | | |
| 7. Φωτοαντίγραφο άδειας εργασίας και παραμονής (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών) και φωτοαντίγραφο κάρτας ομογενούς ισχύος τριών ετών. | | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ | | |
| *Υφίσταται η δυνατότητα εξ αποστάσεως πληρωμής του συνολικού χρηματικού ποσού σε λογαριασμό Τράπεζας, ο οποίος υποδεικνύεται κάθε φορά από το ηλεκτρονικό ΕΚΕ-EUGO ή τα φυσικά ΕΚΕ. Το αποδεικτικό κατάθεσης, θα πρέπει να έχει αναγεγραμμένο το ονοματεπώνυμο του αιτούντος. Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής αιτήματος το αποδεικτικό κατάθεσης υποβάλλεται σε ψηφιοποιημένη μορφή. | | |

ΧΡΟΝΟΣ : Εντός 20 ημερών από την αναγγελία άσκησης του επαγγέλματος. Η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελεύθερα (αρ. 3 του Ν. 3919/2011- ΦΕΚ 32/Α'2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην προαναφερόμενη περίπτωση τις σιωπηρής έγκρισης, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια για την έκδοση της πράξης διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του Ν. 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'11-2-2004). **Κόστος : 38 €**

Τρόπος παραλαβής που επελέγη

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών :

Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 Ν. 3491/2006, ΦΕΚ 207/Α/2-10-2006)

**Ο Υπάλληλος
(Υπογραφή)**

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος τεχνίτη περιποίησης χεριών και ποδιών».

| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------|-------------------|
| ΠΡΟΣ: | Την αρμόδια υπηρεσία του Δήμου ή το ΕΚΕ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> | | | |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

| | | | |
|------------------------------------|-------|---------------------------|-------------------------|
| Όνομα: | | Επώνυμο: | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας*: | | Α.Φ.Μ.: | Αριθ. Άδειας Οδήγησης*: |
| Αριθ. Διαβατηρίου*: | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας*: | Ιθαγένεια: |
| Ημερομηνία γέννησης ² : | | Τόπος Γέννησης: | |
| Τόπος Κατοικίας: | Χώρα: | Πόλη: | Οδός: |
| Τηλ: | | Fax: | |
| | | E - mail: | |

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

| | | | |
|-----------------------|--|----------|-----------|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | T.K: |
| Τηλ: | | Fax: | E - mail: |
| | | | |

² Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ |
|---|-----------------------------|-------------------------|
| <p>1.α. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 3, ειδικότητας Σ.Ε.Κ. «Τεχνίτης Αισθητικός Ποδολογίας- Καλλωπισμού νυχιών και Ονυχοπλαστικής» ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής.</p> <p>ή.</p> <p>β. Φωτοαντίγραφο Διπλώματος επαγγελματικής κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής κατάρτισης, ειδικότητας Ι.Ε.Κ. «Αισθητικός Ποδολογίας και καλλωπισμού νυχιών.</p> <p>ή</p> <p>γ. Φωτοαντίγραφο διπλώματος επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 5, ειδικότητας ΙΕΚ «Τεχνικός Αισθητικής Ποδολογίας – Καλλωπισμού Νυχιών και Ονυχοπλαστικής» ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής.</p> <p>ή</p> <p>δ. Φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης επάρκειας του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. μετά από παρακολούθηση προγράμματος συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης διάρκειας τουλάχιστον εξακοσίων (600) ωρών σε πιστοποιημένο Κέντρο Δια Βίου Μάθησης (Κ.Δ.Β.Μ.), συμβατό με το εκάστοτε ισχύον επαγγελματικό περίγραμμα και βεβαίωση προυπηρεσίας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών στο οικείο επάγγελμα ή οποία αποκτήθηκε πριν ή μετά από την αποφοίτηση ή και κατά την διάρκεια της φοίτησης και πιστοποίηση από τον ΕΟΠΠΕΠ.</p> <p>ή</p> <p>ε. προκειμένου για τους μη έχοντες τίτλο σπουδών εμπειροτεχνίτες, φωτοαντίγραφο της βεβαίωσης πιστοποίησης τους μετά την επιτυχή</p> | | |

| | | |
|---|--|--|
| συμμετοχή τους στις εξετάσεις του Ε.Ο.Π.Π.Ε Π (εξετάσεις της περίπτωσης δ'), και βεβαίωση προϋπηρεσίας τριών (3) ετών και άνω έως τις 31/12/2017 ή βεβαίωση εννιακοσίων (900) ημερομισθίων με εξαρτημένη ή μη εργασία, σε κομμωτήριο ή κουρείο ή πιστοποιητικό προϋπηρεσίας από Οργανισμό Τοπικής Αυτοδιοίκησης. | | |
| 2. Υπεύθυνη δήλωση του ν1599/1986 με την οποία δηλώνεται ότι ο αναγγέλων δεν έχει καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή πράξη σχετική με την άσκηση της επαγγελματικής του ιδιότητας (ενσωματώνεται στο παρόν έντυπο). | | |
| 3.Παράβολο Δημοσίου 8 € * | | |
| 4.Παράβολο Χαρτοσήμου 30 € * | | |
| 5. Πιστοποιητικό υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος (αριθμ.Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797/4.04.2012 Υ.Α. - ΦΕΚ 1199 Β'). | | |
| 6. Φωτοαντίγραφο άδειας εργασίας και παραμονής (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών) και φωτοαντίγραφο κάρτας ομογενούς ισχύος τριών ετών. | | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ | | |
| *Υφίσταται η δυνατότητα εξ αποστάσεως πληρωμής του συνολικού χρηματικού ποσού σε λογαριασμό Τράπεζας, ο οποίος υποδεικνύεται κάθε φορά από το ηλεκτρονικό ΕΚΕ-EUGO ή τα φυσικά ΕΚΕ. Το αποδεικτικό κατάθεσης, θα πρέπει να έχει αναγεγραμμένο το ονοματεπώνυμο του αιτούντος. Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής αιτήματος το αποδεικτικό κατάθεσης υποβάλλεται σε ψηφιοποιημένη μορφή. | | |

ΧΡΟΝΟΣ : Εντός 20 ημερών από την αναγγελία άσκησης του επαγγέλματος. Η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελεύθερα (αρ. 3 του Ν. 3919/2011 - ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην προαναφερόμενη περίπτωση τις σιωπηρής έγκρισης, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια για την έκδοση της πράξης διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του Ν. 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος : 38 €

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών :
Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 Ν. 3491/2006, ΦΕΚ 207/Α/2-10-2006)

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη σχετική με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας ή στην αντίθετη περίπτωση, έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις.

.....

.....

.....

Ημερομηνία

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ ή ΕΚΕ(άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κ.λπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(
2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

| | | | |
|----------------------------|--|--------------------------|-----------------|
| Αίτημα: | Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος τεχνίτη περιποίησης χεριών και ποδιών | | |
| Υπηρεσία Υποβολής: | | | |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: | | Ημ/νια αιτήματος: | |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα: | | Επώνυμο: |
| Αιτών: | Όνομα: | | Επώνυμο: |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| <p>1. α. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 3, ειδικότητας Σ.Ε.Κ «Τεχνίτης Αισθητικός Ποδολογίας - Καλλωπισμού νυχιών και Ονυχοπλαστικής» ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής. ή. β. Φωτοαντίγραφο διπλώματος επαγγελματικής κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής κατάρτισης, ειδικότητας ΙΕΚ «Αισθητικός Ποδολογίας και καλλωπισμού νυχιών. ή γ. Φωτοαντίγραφο διπλώματος επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 5, ειδικότητας ΙΕΚ «Τεχνικός Αισθητικής Ποδολογίας – Καλλωπισμού Νυχιών και Ονυχοπλαστικής» ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής. ή δ. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης επάρκειας του Ε.Ο.Π.Π.ΕΠ μετά από παρακολούθηση προγράμματος συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης διάρκειας τουλάχιστον εξακοσίων (600) ωρών σε πιστοποιημένο Κέντρο Δια Βίου Μάθησης (Κ.Δ.Β.Μ), συμβατό με το εκάστοτε ισχύον επαγγελματικό περίγραμμα και βεβαίωση προϋπηρεσίας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών στο οικείο επάγγελμα ή οποία αποκτήθηκε πριν ή</p> | | |

| | | |
|---|--|--|
| μετά από την αποφοίτηση ή και κατά την διάρκεια της φοίτησης και πιστοποίηση από τον ΕΟΠΠΕΠ. ή ε. προκειμένου για τους μη έχοντες τίτλο σπουδών εμπειροτεχνίτες, αντίγραφο της βεβαίωσης πιστοποίησης τους μετά την επιτυχή συμμετοχή τους στις εξετάσεις του Ε.Ο.Π.Π.Ε Π (εξετάσεις της περίπτωσης δ'), και φωτοαντίγραφο βεβαίωσης προϋπηρεσίας τριών (3) ετών και άνω (έως τις 31/12/2017), ή βεβαίωση εννιακοσίων (900) ημερομισθίων, με εξαρτημένη ή μη εργασία, σε κομμωτήριο ή κουρείο ή πιστοποιητικό προϋπηρεσίας από Οργανισμό Τοπικής Αυτοδιοίκησης. | | |
| 2. Υπεύθυνη δήλωση του ν1599/1986 με την οποία δηλώνεται ότι ο αναγγέλων δεν έχει καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή πράξη σχετική με την άσκηση της επαγγελματικής του ιδιότητας (ενσωματώνεται στο παρόν έντυπο). | | |
| 3.Παράβολο Δημοσίου 8 € | | |
| 4.Παράβολο Χαρτοσήμου 30 € | | |
| 5. Πιστοποιητικό υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος (αρ. Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797 , τ.β ΦΕΚ 1199/11-4-2012) | | |
| 6 .Φωτοαντίγραφο άδειας εργασίας και παραμονής (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών) και φωτοαντίγραφο κάρτας ομογενούς ισχύος τριών ετών. | | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ | | |
| *Υφίσταται η δυνατότητα εξ αποστάσεως πληρωμής του συνολικού χρηματικού ποσού σε λογαριασμό Τράπεζας, ο οποίος υποδεικνύεται κάθε φορά από το ηλεκτρονικό ΕΚΕ-EUGO ή τα φυσικά ΕΚΕ. Το αποδεικτικό κατάθεσης, θα πρέπει να έχει αναγεγραμμένο το ονοματεπώνυμο του αιτούντος. Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής αιτήματος το αποδεικτικό κατάθεσης υποβάλλεται σε ψηφιοποιημένη μορφή. | | |

ΧΡΟΝΟΣ : Εντός 20 ημερών από την αναγγελία άσκησης του επαγγέλματος. Η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελευθέρως (αρ. 3 του Ν. 3919/2011 - ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην προαναφερόμενη περίπτωση τις σιωπηρής έγκρισης, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια για την έκδοση της πράξης διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του Ν. 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).**ΚΟΣΤΟΣ: 38 €**

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΡΗΣΗΣ ΑΡΧΕΙΟΥ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ :

Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 Ν. 3491/2006, ΦΕΚ 207/Α'/2-10-2006)

Ο Υπάλληλος (Υπογραφή)
ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Η ισχύς της παρούσης ισχύει από τη δημοσίευσή αυτής στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Από την έκδοση της παρούσης καταργείται κάθε σχετική διάταξη που αντίκειται στην παρούσα.

Η Απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ**

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

**ΜΑΡΙΑ ΕΛΙΖΑ
ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ**

ΕΥΚΛΕΙΔΗΣ ΤΣΑΚΑΛΩΤΟΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

