

Πληρ.: Ελένη Δάλλα  
Τηλ.: 2103353228, 2103353487  
Ημερ. 28-06-2017  
Α.Π.: 151/ 855 /315  
E-Mail: E.Dalla@elta-net.gr

Όλες τις Υπηρεσιακές Λειτουργίες ΕΛΤΑ

### ΘΕΜΑ: « Απόλυση Προσωπικού »

Το Διοικητικό Συμβούλιο ΕΛΤΑ κατά την 1712/21-06-2017 (θέμα 1<sup>ο</sup> ) συνεδρίασή του, λαμβάνοντας υπόψη την οικονομική κατάσταση της Εταιρείας, αποφάσισε τη λήψη συγκεκριμένων μέτρων σχετικά με τον τρόπο καταβολής της αποζημίωσης απόλυσης, αρχικώς για το χρονικό διάστημα μέχρι 31 Ιουλίου 2017 και εν συνεχεία για το χρονικό διάστημα από 01 Αυγούστου 2017 και μετά.

Προκειμένου να ενημερωθεί έγκαιρα το προσωπικό για τη σημαντική αυτή ρύθμιση, επισημαίνουμε τα βασικά σημεία της ως άνω απόφασης, ειδικότερα για το χρονικό διάστημα έως και 31-07-2017.

α. Στους υπαλλήλους οι οποίοι θα υποβάλουν αίτηση απόλυσης, κατά τις διατάξεις του όρου ΙΑ1 της από 03-06-2002 ΕΣΣΕ Προσωπικού ΕΛΤΑ, **έως και 31 Ιουλίου 2017** (αυτή, δηλαδή, θα πρέπει να είναι η ημερομηνία κατάθεσής της στην Υπηρεσιακή τους Λειτουργία, άρα και η τελευταία ημέρα εργασίας τους) η αποζημίωση απόλυσης παραμένει ως έχει και η καταβολή της θα γίνει όπως έχει προϋπολογισθεί από τη Διεύθυνση Οικονομικών ΕΛΤΑ και έχει συμφωνηθεί με τις από 15-12-2011 και από 17-01-2013 Κοινές Συμφωνίες ΕΛΤΑ και ΠΟΣΤ.

β. Στην παραπάνω ρύθμιση μπορούν να υπαχθούν και όσοι υπάλληλοι προτίθενται να υποβάλουν αίτηση απόλυσης από την Υπηρεσία **εντός του επομένου εξαμήνου, δηλαδή από 01-08-2017 έως και 01-02-2018** εφόσον:

- Υποβάλουν-καταθέσουν ιεραρχικά στην Υπηρεσία, έως 31-07-2017, υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνουν-ενημερώνουν για την ακριβή ημερομηνία αποχώρησής τους από την Υπηρεσία έως και 01-02-2018 και
- Υπάρχει επάρκεια κεφαλαίων προκειμένου να τους χορηγηθεί η αποζημίωση απόλυσης με τον τρόπο που καταβάλλεται έως σήμερα.

Για το σκοπό αυτό επισυνάπτουμε υπόδειγμα της δήλωσης την οποία πρέπει να συμπληρώσουν, υπογράψουν και καταθέσουν στην Υπηρεσιακή τους Λειτουργία, **έως και 31-07-2017** οι υπάλληλοι οι οποίοι επιθυμούν να απολυθούν από την Υπηρεσία από 01-08-2017 έως και 01-02-2018.

Οι δηλώσεις αυτές θα αποσταλούν, συγκεντρωτικά στη Διεύθυνσή μας μέσω των Περιφερειακών Διευθύνσεων.

**γ.** Σε κάθε περίπτωση για την καταβολή της αποζημίωσης θα τηρηθεί, ανά κατηγορία, αυστηρά η αρχή της χρονικής προτεραιότητας.

Από την 01 Αυγούστου 2017 και μετά το ύψος της αποζημίωσης και ο τρόπος καταβολής της θα επανεξεταστούν ώστε να προσαρμοστούν στις επιταγές του Ν.4093/2012 και στην οικονομική δυνατότητα της Εταιρείας.

Σε κάθε περίπτωση οι επικείμενες αλλαγές θα είναι αποτέλεσμα συλλογικής διαπραγμάτευσης μεταξύ Διοίκησης και εργαζομένων.

Παρακαλούμε το προσωπικό να λάβει γνώση με υπογραφή του παρόντος εγγράφου και να μελετήσει προσεκτικά το περιεχόμενό του.

Είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε πρόσθετη ενημέρωση ή πληροφορία.

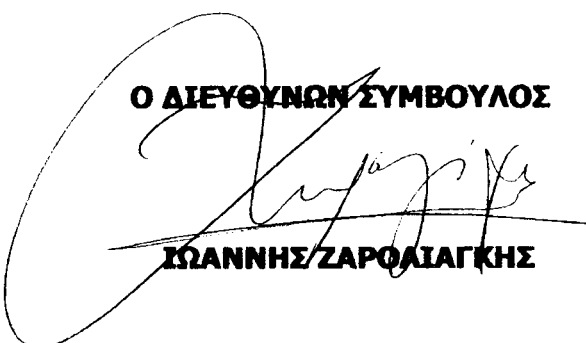
**Επισυνάπτεται:** υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

**1. Π.Ο.Σ.Τ.**

Αριστοτέλους 11-15

104 32 ΑΘΗΝΑ

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ**  
  
**ΙΩΑΝΝΗΣ ΖΑΡΟΓΙΑΓΚΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
ΣΧΕΤΙΚΟ ΤΟ 151/ 855 /315/28-06-2017 ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΩΝ  
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΛΤΑ**

**ΠΡΟΣ  
ΕΛΤΑ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
101 88 ΑΘΗΝΑ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

Με την παρούσα δηλώνω ότι δεσμεύομαι να αποχωρήσω (απολυθώ) από τον Οργανισμό στις .../.../..., προκειμένου να συμπεριληφθώ στην 1712/21.06.2017 απόφαση, παράγραφος Γ.1 και 2 του ΔΣ ΕΛΤΑ.

**ΟΝΟΜΑ:**

(Αιτήσεις γίνονται δεκτές για ημερομηνίες αποχώρησης μέχρι 01/02/2018)

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:**

**ΚΑΜ:**

**ΒΑΘΜΟΣ:**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ:**

**ΘΕΜΑ: «ΑΠΟΛΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ»**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**

**ΑΡ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:**

**ΑΙΤ - ΔΗΛ**