

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: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΛΟΙΟΥ (ΑΑΠ – SSO)»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ – ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	HMEPOMHNIA
	ΤΜΗΜΑ Δ΄ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 213-1371439		
	FAX: 210-4280471 E-mail: <u>dekn.d@hcg.gr</u>		
		Συμπληρώνετ	αι από την Υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:								Επώνυμο:							
Όνομα Πατέρα:						Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα Μητέρας:						Επώνυμο Μητέρας:									
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			А.Ф.	.M:	,		Αρ. Ά	δ. Οδήγ	ησης:*						
Αρ. Διαβατηρίου:*			Αρ.	Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*											
Ημερομηνία γέννησης (1):					Τόπος Γέν		νησης	:							
Τόπος Κατοικίας:			Οδό	ός:					Αριθ:		тк:				
Τηλ:		Fax:						E – m	nail:						

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ONOMA:			επωνγμο:				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝ	ΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:			T.K:	
Τηλ:		Fax:		E – m	ail:		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ					
1. Κατατίθενται φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου σε								
ισχύ. (Σελίδες με τα στοιχεία του ναυτικού <u>και όπου</u>								
<u>απαιτείται</u> φωτοτυπίες ναυτολόγησης – απόλυσης, που								
να επιβεβαιώνουν την εξάμηνη [06] Θαλάσσια								
Υπηρεσία του).								
2. Κατάλληλο Πιστοποιητικό Αξιωματικού Γέφυρας ή								
Μηχανής σε ισχύ.								
3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από								
$\Delta NEP \Delta'$).								
4. Δύο (02) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας								
έγχρωμες.								
5. Κατεχόμενο πιστοποιητικό SSO (πρωτότυπο) από το								
ΚΕΣΕΝ, ΑΕΝ ή Υπηρεσιακή κατάσταση από 01/07/2009.								
Εάν αφορά αντικατάσταση, κατατίθεται το πρωτότυπο								
πιστοποιητικό SSO, θεωρημένο από αρμόδια Λιμενική								
Αρχή Εσωτερικού ή Εξωτερικού με δύο φωτογραφίες.								
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:								
 Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπ 	τηρεσιακά.							
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								

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας πενταετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).
- Να έχει συμπληρώσει το δέκατο ένατο (19°) έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65°) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει με επιτυχία αποφοιτήσει από το αντίστοιχο Ειδικό Σχολείο του Κέντρου Επιμόρφωσης στελεχών Ε.Ν. (ΚΕΣΕΝ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) ημέρες.

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:

```
παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
```

(Υπογραφή)

⁽³⁾ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες

⁽αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

⁽⁴⁾ Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να

⁽¹⁾ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

^{(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».



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΛΟΙΟΥ (ΑΑΠ-SSO)								
Υπηρεσία Υτ	τοβολής:								
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:				Ημ/νία αιτήματος:					
Αρμόδιος Υπάλληλος:		Όνομα:		Επώνυμο:					
Αιτών:		Όνομα:		Επώνυμο:					

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Κατατίθενται φωτοτυπίες ναυτικού Φυλλαδίου σε			
ισχύ. (Σελίδες με τα στοιχεία του ναυτικού <u>και όπου</u>			
<u>απαιτείται</u> φωτοτυπίες ναυτολόγησης – απόλυσης, που			
να επιβεβαιώνουν την εξάμηνη [06] Θαλάσσια			
Υπηρεσία του).			
2. Κατάλληλο Πιστοποιητικό Αξιωματικού Γέφυρας ή			
Μηχανής σε ισχύ.			
3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από			
$\Delta NEP \Delta'$).			
4. Δύο (02) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότητας			
έγχρωμες .			
5. Κατεχόμενο πιστοποιητικό SSO (πρωτότυπο) από το			
ΚΕΣΕΝ, ΑΕΝ ή Υπηρεσιακή κατάσταση από 01/07/2009.			
Εάν αφορά αντικατάσταση κατατίθεται το πρωτότυπο			
πιστοποιητικό SSO θεωρημένο από αρμόδια Λιμενική			
Αρχή Εσωτερικού ή Εξωτερικού με δύο φωτογραφίες.			

κοστος: ΜΗΔΕΝΙΚΟ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) ημέρες

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)