

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ  
Γ.Ο.Ν.Κ. << ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ >>  
ΚΑΛΥΦΤΑΚΙ – Ν. ΚΗΦΙΣΙΑ  
Τ.Κ. 145 64

ΚΗΦΙΣΙΑ 24-2-2017

ΑΡ.ΠΡ. 3199

- Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
- ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
- Πληρ. : κα ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ  
Τηλ. 210 35 01 524  
Fax 210 62 05 665  
e-mail : gonkhosp123@yahoo.gr

ΠΡΟΣ

1. Την Προϊσταμένη της Νοσηλευτικής Δ/σης
2. Τον Προϊστάμενο της Διοικητικής Δ/σης
3. Τους Προϊστάμενους της  
Της Ιατρικής Υπηρεσίας  
Της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και  
Της Διοικητικής Υπηρεσίας

ΘΕΜΑ : ΥΠΟΒΟΛΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ'ΑΡ. 2/1757/0026 ,ΦΕΚ 17/  
12-1-2017 Τ. Β'.

Σας γνωρίζουμε ότι για την έκδοση χρηματικών ενταλμάτων καταβολής αποζημίωσης για υπερωριακή , νυχτερινή , Κυριακών και εξαιρεσίμων ημερών εργασία , απαιτείται η υποβολή της υπεύθυνης δήλωσης , η οποία επισυνάπτεται, υπογεγραμμένη από όλο το προσωπικό του Τμήματός σας.

Παρακαλούμε για την υποβολή της ανωτέρω υπεύθυνης δήλωσης στο Τμήμα Προσωπικού κάθε 1<sup>η</sup> εκάστου μηνός.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ  
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ  
ΜΑΡΙΑ ΧΑΡΙΤΟΥ

ΚΟΥΡΟΣ ΘΩΜΑΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ  
Δ.Ι.Υ.