



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

(Ε.Τ.Α.Α.)

Αθήνα, 10-07-09

Αριθ. Πρωτ. 3602

Διεύθυνση: Μάρνη 22, 104 33 Αθήνα

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολούμενων (Ε.Τ.Α.Α.), σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 33/11-06-2009 θέμα 4^ο απόφαση του Δ.Σ. του και κατ' εφαρμογή των διατάξεων της παρ.5 του Ν.3655/2008 (ΦΕΚ Α'58/3.4.08), προσκαλεί προς σύναψη συμβάσεων και συνεργασία τους κάτωθι παρόχους υγείας:

1. Ιατρούς

2. Φυσικοθεραπευτές

Η συνεργασία θα αφορά τους ασφαλισμένους του Κλάδου Υγείας σε όλη τη χώρα και ειδικότερα τους ασφαλισμένους των Τομέων Υγείας: α) Μηχανικών και Εργοληπτιών Δημοσίων Έργων, β) Υγειονομικών, γ) Δικηγόρων Αθηνών, δ) Δικηγόρων Πειραιώς, ε) Δικηγόρων Θεσσαλονίκης, στ) Δικηγόρων Επαρχιών και ζ) Συμβολαιογράφων

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά ανά κατηγορία:

1. ΙΑΤΡΟΙ

1. Αίτηση.
2. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.
3. Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 ότι δεν κατέχουν έμμισθη ή άμισθη θέση στο Ε.Σ.Υ. (εφόσον αυτό δεν αναγράφεται στη βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου).
4. Άδεια λειτουργίας ιατρείου.
5. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.
6. Άδεια από ΚΕΣΥ για ιατρικές πράξεις που δεν προκύπτουν από την ειδικότητα (π.χ. εκτέλεση υπερηχογραφημάτων).
7. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.

8. Αριθμό ατομικού τραπεζικού λογαριασμού. Σε περίπτωση κοινού λογαριασμού θα πρέπει να είναι πρώτος δικαιούχος ο αιτών.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν την αίτηση τους μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, είτε στις Ενιαίες Υπηρεσίες του Ε.Τ.Α.Α., Μάρνη 22, Τ.Κ. 104 33 Αθήνα, είτε στα κατά τόπους περιφερειακά γραφεία των Τομέων Μηχανικών και Υγειονομικών.

Επίσης μπορούν να την υποβάλουν με συστημένη επιστολή στην ανωτέρω Διεύθυνση.

2. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ

1. Αίτηση.
2. Βεβαίωση του οικείου Επαγγελματικού Συλλόγου.
3. Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 ότι δεν κατέχουν έμμισθη ή άμισθη θέση στο Ε.Σ.Υ. (εφόσον αυτό δεν αναγράφεται στη βεβαίωση του οικείου Συλλόγου).
4. Άδεια λειτουργίας φυσικοθεραπευτηρίου.
5. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.
6. Αριθμό ατομικού τραπεζικού λογαριασμού. Σε περίπτωση κοινού λογαριασμού θα πρέπει να είναι πρώτος δικαιούχος ο αιτών.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν την αίτηση τους μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, είτε στις Ενιαίες Υπηρεσίες του Ε.Τ.Α.Α., Μάρνη 22, Τ.Κ. 104 33 Αθήνα, 2^{ος} όροφος, Γρ. Πρωτοκόλλου, είτε στα κατά τόπους περιφερειακά γραφεία των Τομέων Μηχανικών και Υγειονομικών.

Επίσης μπορούν να την υποβάλουν με συστημένη επιστολή στην ανωτέρω Δ/νση.

Επίσης, αυτή η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα βρίσκεται αναρτημένη στο site των Τομέων Μηχανικών και ΕΔΕ www.tsmede.gr, στο site των Τομέων Υγειονομικών www.tsay.gr, στο site του Τομέα Ασφάλισης Νομικών-Τ.Ε.Α.Δ. www.tnomik.gr, καθώς και στο site των Τομέων Συμβολαιογράφων www.tas.org.gr.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.
ΤΟΥ Ε.Τ.Α.Α.

Ζαφειρόπουλος

