

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ
ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΧΑΪΚΑΛΗ
ΓΑΜΒΕΤΤΑ 6
Τ.Κ. 10678 ΑΘΗΝΑ
Τηλ. 210-3818250
Κιν. 6973982457
FAX 2103819709

Αθήνα 20-11-2018

ΠΡΟΣ

ΘΕΜΑ: Δικαστική διεκδίκηση του επιδόματος δώρων, του επιδόματος αδείας, της εισφοράς αλληλεγγύης και των μειώσεων των συντάξεων, από τους συνταξιούχους διοικητικούς και υγειονομικούς υπαλλήλους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Κύριε

Το 2012 με τον νόμο 4093/2012 καταργήθηκαν τα επιδόματα αδείας Χριστουγέννων και Πάσχα στους δημοσίους υπαλλήλους και στους υπαλλήλους των ΝΠΔΔ

Επειδή η κατάργηση των επιδομάτων αυτών αντίκειται στις Συνταγματικές αρχές της αναλογικότητας και της ισότητας στα δημόσια βάρη και είναι για το λόγο αυτό ανίσχυρη και ανεφάρμοστη.

Ήδη έχουν εκδοθεί αποφάσεις που δικαιώνουν συνταξιούχους δημοσίου υπαλλήλους και υπαλλήλους ΝΠΔΔ

Σας γνωρίζω ότι, προκειμένου να διεκδικήσουμε δικαστικά, αναδρομικά (από 1-7-2015 μέχρι 31-12-2018) τα ανωτέρω επιδόματα καθώς και τις περικοπές των συντάξεων πρέπει:

- Α) Κάθε συνταξιούχος υπάλληλος να συμπληρώσει το έντυπο που σας προσκομίζω, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του από το ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟ ΝΠΔΔ τα ΚΕΠ ή την Αστυνομία
- Β) α) Να προσκομίσει πιστοποιητικό υπηρεσιακών του μεταβολών που να αναφέρει όλες τις μεταβολές του από την πρόσληψή του στο ΙΚΑ – ΕΤΑΜ μέχρι την συνταξιοδότηση του β) Συνταξιοδοτική απόφαση, γ) ενημερωτικά μηνιαία σημειώματα συντάξεως ένα για κάθε χρόνο από 1-7-2015 μέχρι 31-11-2018
- Γ) Κάθε συνταξιούχος υπάλληλος θα καταβάλει το ποσό των 150 ευρώ για κάλυψη μέρους των δικαστικών εξόδων (καταθέσεις αγωγών, ένσημα, κοινοποιήσεις κ.λ.π.)

Παρακαλώ να μου προσκομισθούν μέχρι 20-12-2018 τα παραπάνω έγγραφα εν' όψη παραγραφής των απαιτήσεων μας.

Με Εκτίμηση

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΔΕΙΑΣ, ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ, ΠΑΣΧΑ, ΕΙΣΦΟΡΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, ΠΕΡΙΚΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ, ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ τα ΚΕΠ, ή την ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ.

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

- 1) ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ _____
- 2) ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ _____
- 3) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____ ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑ _____
- 4) ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____ ΚΙΝΗΤΟ _____
- 5) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ _____
- 6) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΕΩΣ _____
- 7) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΤΕ νοσηλευτών κ.λ.π) _____
- 8) ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΟΥΣΑ ΣΤΟ ΙΚΑ ΚΑΙ ΕΟΠΥΥ

- 9) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΕΩΣ _____
- 10) ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΘΗΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΚΟΙΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ή ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ α) Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών που να αναφέρει όλες τις μεταβολές του από την πρόσληψή του στο ΙΚΑ – ΕΤΑΜ μέχρι την Συνταξιοδότηση β) Συνταξιοδοτική απόφαση, γ) ενημερωτικά μηνιαία σημειώματα συντάξεως ένα για κάθε χρόνο για τα έτη από 1-7-2015, 2016, 2017 και 2018

ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ, τα ΚΕΠ ή την ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ.

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

ΟΗ υπογεγραμμέν _____

κάτοικος _____, οδός _____ αριθ. _____

Ταχ. Κώδικας _____ Τηλ. _____ Κινητό _____

Α.Φ.Μ. _____ ΔΟΥ _____ εξουσιοδοτώ τον δικηγόρο κ. Γεώργιο Αγγ. Χαϊκάλη, κάτοικο Αθηνών, οδός Γαμβέττα αριθμ. 6, ταχ. κώδικα 10678 τηλ. 210-3818250 κιν. 6973982457 να προβεί σε όλες τις κατά τον νόμο διαδικαστικές πράξεις ενώπιον των αρμοδίων Διοικητικών και Πολιτικών Δικαστηρίων (Πρωτοδικείου Εφετείου Αρείου Πάγου, Συμβουλίου Επικρατείας) καθώς και να παρίσταται σε αυτά και να με εκπροσωπεί, για να μου επιδικασθεί δικαστικώς η ανάλογη αποζημίωση για την χορήγηση του ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΩΝ ΚΑΙ ΠΑΣΧΑ της ΕΙΣΦΟΡΑΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ και των ΠΕΡΙΚΟΠΩΝ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΜΟΥ που ο ασφαλιστικός μου φορέας παράνομα και αντισυνταγματικά μου παρακρατούσε. Η συμφωνηθείσα αμοιβής του Δικηγόρου ανέρχεται σε 5% συν ΦΠΑ, (κεφαλαίου και τόκων) σε κάθε ποσό που μου αναλογεί και καθ' οιονδήποτε τρόπο μου καταβληθεί μετά την κατάθεση της αγωγής μου, Τα υπό του νόμου προβλεπόμενα παράβολα εφέσεως και αναιρέσεως και του δικαστικού ενσήμου θα καταβληθούν από τον ως άνω εντολέα. **Σε περίπτωση μη καταβολής δικαστικώς ή εξωδίκως των ανωτέρω επιδομάτων ουδεμία αμοιβή οφείλω στον ως άνω δικηγόρο.**

2018

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ
ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ
ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ