



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ/ΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Αγίου Κωνσταντίνου 8
Ταχ. Κώδικας : 102 41, Αθήνα
Τηλέφωνο : 210 5215289-293
Τηλεομοιοτυπία : 210 5223312
Ηλεκτρονικό Ταχ. : diefpros@ika.gr

Αθήνα, 19-06-2015

ΓΕΝΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ

Αριθμ. Πρωτ. Βαθμός Προτερ/τας
P60/30 ΕΠΕΙΓΟΝ

ΠΡΟΣ

Τους Αποδέκτες του Πίνακα Α΄

ΘΕΜΑ: «Επιλογή ωραρίου εργασίας»

Σας υπενθυμίζουμε την με αριθμ. Φ.10021/13938/1605 απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας (ΦΕΚ1345/τΒ΄/03.06.2013) με την οποία τροποποιήθηκε η Φ.10021/32155/5030/16.01.2012 (ΦΕΚ 209/τΒ΄) απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και καθορίστηκε το ωράριο προσέλευσης και αποχώρησης των διοικητικών υπαλλήλων του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ ως εξής:

α) ώρα προσέλευσης 07:30 και ώρα αποχώρησης 15:30.

β) ώρα προσέλευσης 08:00 και ώρα αποχώρησης 16:00.

Η επιλογή του ωραρίου θα πραγματοποιείται κατόπιν δήλωσης του υπαλλήλου κατά το **δεύτερο δεκαπενθήμερο του μηνός Ιουνίου κάθε έτους** σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/ΦΒ1/14757/25.07.2011 (ΦΕΚ1659/τΒ΄) απόφαση του Υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης. **Η δήλωση αυτή είναι δεσμευτική και ανέκκλητη και ισχύει μέχρι 30 Ιουνίου του επόμενου έτους.**

Επισημαίνουμε ότι οι προαναφερόμενες δηλώσεις θα κατατίθενται και θα τηρούνται στις Υπηρεσίες Διοικητικού των οικείων Μονάδων και δεν θα αποστέλλονται στη Διεύθυνση Διοικητικού Προσωπικού της Διοίκησης ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Με ευθύνη των Προϊσταμένων Διεύθυνσης των Μονάδων και κατόπιν εκτίμησης των δηλώσεων επιλογής από τους υπαλλήλους θα πρέπει να εξασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία των Υπηρεσιών.

Να λάβουν γνώση ενυπόγραφα όλοι οι υπάλληλοι του Ιδρύματος.

Συνημμένα: ένα (1) φύλλο

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΖΑΜΠΕΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΓΡΑΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ &
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
.....(ΑΜ:...../ΑΚ:.....),
υπάλληλος του κλάδου.....με βαθμό....., δηλώνω ότι
κατ' εφαρμογή των διατάξεων της Φ10021/13938/1605 Υπουργικής
απόφασης (ΦΕΚ 1345/τΒ'/03.06.2013) θα κάνω χρήση του
ωραρίου έως 30/6/2016.
Η παρούσα δήλωσή μου είναι δεσμευτική και ανέκκλητη.

Ημερομηνία:.....

Ο/Η δηλ.....

Υπογραφή



ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
.....(ΑΜ:...../ΑΚ:.....),
υπάλληλος του κλάδου.....με βαθμό....., δηλώνω ότι
κατ' εφαρμογή των διατάξεων της Φ10021/13938/1605 Υπουργικής
απόφασης (ΦΕΚ 1345/τΒ'/03.06.2013) θα κάνω χρήση του
ωραρίου έως 30/6/2016.
Η παρούσα δήλωσή μου είναι δεσμευτική και ανέκκλητη.

Ημερομηνία:.....

Ο/Η δηλ.....

Υπογραφή