

## ΔΗΜΟΣ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

- 1. Αίτηση:** Όλα τα στοιχεία αιτούντος & τηλέφωνο επικοινωνίας. Αν πρόκειται για εταιρεία υποβάλλεται στο όνομα του νόμιμου εκπροσώπου της ή της Εταιρείας. Στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση καθορίζεται το είδος του καταστήματος και περιγράφεται πλήρως η τοποθεσία του αντίστοιχου οικήματος.
- 2. Βεβαίωση για τις χρήσεις γης από την Πολεοδομία**
- 3. Έγκριση της αρμόδιας τεχνικής υπηρεσίας στην αρμοδιότητα της οποίας εμπίπτουν (για κτίρια που βρίσκονται εκτός αρμοδιότητας της πολεοδομικής υπηρεσίας)**
- 4. Βεβαίωση χώρου κύριας χρήσης υπογεγραμμένη από μηχανικό, στην οποία βεβαιώνεται ότι ο χώρος πληροί τις προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύμφωνα με τον Οικοδομικό Κανονισμό και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό, του Κανονισμού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε ισχυουσών πολεοδομικών διατάξεων για την αιτούμενη χρήση και περιγράφονται αναλυτικά τα νομιμοποιημένα στοιχεία αυτού (π.χ. άδεια δόμησης, δήλωση αυθαιρέτου, εξαίρεση από κατεδάφιση, ενημέρωση φακέλλου άδειας δόμησης, κτίριο προϋφιστάμενο του 1955).**

Η ανωτέρω βεβαίωση συνοδεύεται από αντίγραφα των στοιχείων νομιμότητας του χώρου, στα οποία αναφέρεται (π.χ. άδεια δόμησης εις διπλούν, δήλωση αυθαιρέτου, εξαίρεση από κατεδάφιση, ενημέρωση φακέλλου άδειας δόμησης, κτίριο προϋφιστάμενο του 1955) και από σχεδιαγράμματα του καταστήματος εις τριπλούν σε κλίμακα που αναφέρεται ρητά επί των σχεδίων, στα οποία θα αποτυπώνονται όλοι οι χώροι του καταστήματος, περιλαμβανομένων και αυτών που προβλέπονται από ειδικές διατάξεις του ισχύοντος νομικού πλαισίου (π.χ. τουαλέτες για Α.Μ.Ε.Α.)
- 5. Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου για αλλοδαπό. Αν πρόκειται για εταιρεία, για όλους τους εταίρους & τον εκπρόσωπό της.**
- 6. Φωτοαντίγραφο άδειας παραμονής και άδειας άσκησης του συγκεκριμένου επαγγέλματος αν ο αιτών είναι αλλοδαπός, εκτός των χωρών της Ε.Ε. Αν είναι πολίτης κράτους-μέλους της Ε.Ε. φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης Εγγραφής Πολίτη Κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η οποία εκδίδεται από την οικεία Αστυνομική Αρχή σύμφωνα με τα οριζόμενα στο πδ 106/2007.**
- 7. Υπεύθυνη δήλωση με το εξής κείμενο: «δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κακούργημα ή ένα από τα πλημμελήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης εκβίασης, πλαστογράφησης, συκοφαντικής δυσφήμισης, παραχάραξης, σωματικής βλάβης**

και παράβασης των διατάξεων περί ναρκωτικών ή για έγκλημα που αναφέρεται στα ήθη και δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης για οποιαδήποτε αξιόποινη πράξη των πολιτικών μου δικαιωμάτων» (αν πρόκειται για εταιρεία, για κάθε εταίρο & για τον εκπρόσωπο αυτής). (Μόνο για καταστήματα που προσφέρονται οινοπνευματώδη ποτά)

8. **Τοπογραφικό διάγραμμα της περιοχής στο οποίο σημειώνεται η ακριβής θέση της εγκατάστασης.**
9. Πιστοποιητικό (ενεργητικής) πυροπροστασίας για την τήρηση των μέτρων και μέσων πυροπροστασίας που προβλέπονται κατά περίπτωση στις ισχύουσες Πυροσβεστικές διατάξεις (Πυρασφάλεια).
10. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 (**θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής**) του διαχειριστή της πολυκατοικίας ή εν ελλείψει του ιδιοκτήτη του χώρου όπου θα εγκατασταθεί το κατάστημα, στην οποία θα φαίνεται ότι ο κανονισμός της πολυκατοικίας ή αν δεν υπάρχει, η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των στεγαζόμενων στο ίδιο κτίριο διαμερισμάτων, επιτρέπει τη χρήση του χώρου για τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος.
11. Βεβαίωση κυκλοφοριακής σύνδεσης από την 3<sup>η</sup> ΔΕΚΕ όταν το κατ/μα βρίσκεται σε Εθνική Οδό ή από τη Δ/ση Τεχνικών Υπηρεσιών όταν βρίσκεται σε επαρχιακό δρόμο, εκτός πόλεως ή απαλλακτικό.
12. Παράβολο (ανάλογα με το είδος του καταστήματος και το μέρος) **€ υπέρ Δήμου** το οποίο πληρώνεται με ΟΙΚΟΘΕΝ σημείωμα στην Ταμειακή Υπηρεσία του Δήμου.
13. Παράβολο (ανάλογα με το είδος του καταστήματος) **€ υπέρ Διεύθυνσης Υγείας**, το οποίο πληρώνεται στην ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ και στον λογαριασμό «6233030021-041».
14. Δημοτική Ενημερότητα από την ταμειακή υπηρεσία του Δήμου Πολυγύρου.
15. Για τις επιχειρήσεις τροφίμων και ποτών, εις τριπλούν αναλυτικό επικαιροποιημένο διάγραμμα ροής της δραστηριότητας της επιχείρησης με περιγραφή της παραγωγικής διαδικασίας, το οποίο συντάσσεται και υπογράφεται είτε από τον υγειονομικά υπεύθυνο είτε από επιστήμονα σχετικής ειδικότητας.
16. Βεβαίωση ασκήσεως επιτηδεύματος από την Εφορία
17. Προκειμένου για καταστήματα που προσφέρονται οινοπνευματώδη ποτά, οποιοδήποτε έγγραφο από το οποίο να αποδεικνύεται η κυριότητα ή μίσθωση του ακινήτου από τον αιτούντα, στο οποίο θα λειτουργήσει το κατάστημα ή κέντρο διασκεδάσεως.
18. Υπεύθυνη δήλωση ηλεκτρολόγου-εγκαταστάτη, **με τη σφραγίδα της ένωσης ηλεκτρολόγων**, για την ακίνδυνη & ασφαλή λειτουργία της ηλεκτρικής εγκατάστασης.

**19. Απαιτούμενα την στιγμή του ελέγχου για την θετική γνωμοδότηση της Υγειονομικής Υπηρεσίας , και άρα για την αδειοδότηση από τον Δήμο είναι και :**

- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου υγείας του ενδιαφερομένου, απ' όπου θα προκύπτει και η τελευταία θεώρηση (αν πρόκειται για εταιρεία, για κάθε εταίρο & για τον εκπρόσωπό της).
- Πιστοποιητικό εκπαίδευσης στην υγιεινή και ασφάλεια των τροφίμων (εξαιρείται μόνο το προσωπικό το οποίο διαθέτει έγκυρο τίτλο σπουδών ή πιστοποιητικό ή αποδεικτικό παρακολούθησης προγράμματος εκπαίδευσης ή κατάρτισης, από το οποίο να προκύπτει σαφώς ότι ο εργαζόμενος είναι επαρκώς καταρτισμένος σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας ή άλλου καταλλήλου κατά περίπτωση τομέα των τροφίμων (Αρ. 2, παρ.4 σχετικ. Γ), σύμφωνα με την υπ. αριθμ. [YA 14708/07\(ΦΕΚ1616/τβ/17-8-2007\)](#)).
- Έλεγχος από την Υγειονομική Υπηρεσία για την συμμόρφωση στις αρχές του HACCP, η τήρηση των προαπαιτούμενων και τα αρχεία πάνω στα οποία θα στηριχθεί ούτως ή άλλως η εγκατάσταση οποιουδήποτε συστήματος αυτοελέγχου βάσει των αρχών του HACCP, μεταξύ των οποίων και το πιστοποιητικό εκπαίδευσης του υπεύθυνου της επιχείρησης από πιστοποιημένο για το αντικείμενο εκπαίδευσης φορέα το οποίο είναι απαραίτητο κατά τον έλεγχο αδειοδότησης, πιστοποιητικά υγείας, εντομοκτονιών τα οποία επιδεικνύονται από τον υπεύθυνο σε κάθε υγειονομικό έλεγχο . (Υπ. Υγείας εγκ. 2/Υ1 γ/Γ. Π/οικ.4476/14.01.2013)

**20. Για θερινό κατάστημα: Βεβαίωση Πολεοδομίας για την απόσταση από την τελευταία νόμιμη κατοικία**

**21. ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΑ:** Επικ/μένο πτυχίο Γυμναστού ή επικυρωμένο αντ/φο ιδιωτικού συμφωνητικού του αιτούντος με πτυχιούχο γυμναστή, ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για την λειτουργία του γυμναστηρίου.

**22. ΣΤΕΓΝΟΚΑΘΑΡΙΣΤΗΡΙΑ:** 1)Βεβαίωση από το Τμ. Εργασίας 2)Μελέτη Μηχανολόγου–Μηχ/κού

**23. ΠΑΙΔΟΤΟΠΟΙ:** 1)Στην αίτηση αναγράφονται το όνομα του υπεύθυνου του παιδότοπου, η επωνυμία, η έδρα & ο μέγιστος αριθμός παιδιών. 2)Τρεις φωτογραφίες. 3)Βεβαίωση ελέγχου για τη συμμόρφωση των εξοπλισμών προς τα πρότυπα ασφαλείας από τον ΕΛΟΤ. 4)Στις κατόψεις να φαίνονται τα τραπεζοκαθίσματα, οι υπαίθριοι χώροι και ο εγκατεστημένος εξοπλισμός παιχνιδιών.

**24. ΓΡΑΦΕΙΑ ΤΕΛΕΤΩΝ:** Για λόγους ψυχολογικούς απαγορεύεται η ίδρυση και λειτουργία Γραφείου Τελετών (κηδειών) ή φερετροποιείων ή αποθηκών φέρετρων στις ακόλουθες ελάχιστες αποστάσεις από το πλησιέστερο εξωτερικό σημείο του περιβάλλοντος Νοσοκομείου ή

Κλινικής ή Κέντρου Υγείας οποιασδήποτε ειδικότητας που έχουν τεθεί σε λειτουργία μέσα στα πλαίσια του ΕΣΥ από την 1.1.86 και μετά και για εκείνα που πρόκειται να ιδρυθούν στο μέλλον : α)Εφόσον το Νοσοκομείο ή η Κλινική ή το Κέντρο Υγείας βρίσκεται μέσα στο συγκεκριμένο σχέδιο της πόλεως και εφόσον υπάρχει περιμετρικά περίβολος η κατά τα ως άνω ελάχιστη απόσταση ορίζεται στα 100 μέτρα για Κλινική ή Κέντρο Υγείας και σε 200 μέτρα για Νοσοκομεία. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει περιμετρική περίβολος η κατά τα ως άνω ελάχιστη απόσταση ορίζεται σε 150 μέτρα για Κλινική ή Κέντρο Υγείας και σε 300 μέτρα για Νοσοκομείο. β)Εφόσον το Νοσοκομείο ή η Κλινική ή το Κέντρο Υγείας βρίσκεται έξω από το υπάρχον εγκεκριμένο σχέδιο της πόλεως, η κατά τα ως άνω ελάχιστη απόσταση ορίζεται σε 300 μέτρα για Κλινική ή Κέντρο Υγείας και σε 600 μέτρα για Νοσοκομείο. Στην περίπτωση που υπάρχει απευθείας θέα (χωρίς να παρεμβάλλονται οικοδομές ή μόνιμα φυσικά εμπόδια) μεταξύ νοσοκομείου ή κέντρου υγείας και των προαναφερόμενων επιχειρήσεων οι ανωτέρω αναφερόμενες σε κάθε περίπτωση ελάχιστες αποστάσεις διπλασιάζονται. Άρα Βεβαίωση της αρμόδιας πολεοδομικής υπηρεσίας με την οποία θα βεβαιώνονται οι αποστάσεις από το πλησιέστερο εξωτερικό σημείο του περιβάλλοντος Νοσοκομείου ή κλινικής οποιασδήποτε ειδικότητας, σε περίπτωση αμφιβολίας ([παρ. 1 άρθρο 2 ΥΔ Α1β/2706/1983 \(ΦΕΚ 230/1983 τεύχος Β'](#)).

Εκτός από την υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή της πολυκατοικίας (δικαιολογητικό Νο. 10) υπεύθυνη δήλωση του ιδιοκτήτη κατοικίας αν υπάρχει επί της αυτής ισόγειας οικοδομής και παραπλεύρως της εισόδου (άρθρο 2 παρ. 3 ΥΔ 2706/1983).

**25. Για εταιρείες προσκομίζονται:**

- Αντίγραφο του ισχύοντος και καταχωρισμένου στο μητρώο καταστατικού της εταιρείας θεωρημένο από την αρμόδια για την τήρηση του μητρώου αυτής Αρχή
- Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δυναστικής αρχής περί τροποποιήσεων καταστατικού/μη λύσης της εταιρείας
- Υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/1986 (αντί αποσπάσματος ποινικού μητρώου) του εκπροσώπου της εταιρείας και του υγειονομικώς υπευθύνου, όλων των μελών προσωπικής εταιρείας (ΟΕ ή ΕΕ), όλων των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου ΑΕ, όλων των διαχειριστών ΕΠΕ, όλων των εκπροσώπων ΙΚΕ, με το ακόλουθο περιεχόμενο: «Ο/Η κάτωθι υπογράφων/φουσα ... δεν έχω καταδικαστεί τελεσίδικα για κανένα από τα αδικήματα που αναφέρονται στις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 του Π.Δ/τος 180/1979, όπως αυτό ισχύει».
- Υπεύθυνη Δήλωση ορισμού του υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου από τον εκπρόσωπο της εταιρίας και υπεύθυνη δήλωση αποδοχής από τον ορισθέντα

**26. Τα καταστήματα εντός ξενοδοχείων ή κάμπινγκ, παίρνουν άδεια από τον ΕΟΤ.**

**Τα δικαιολογητικά με την έντονη (bold) γραμματοσειρά είναι αναγκαία για την προέγκριση του καταστήματος.**

Πληροφορίες: 23713-50722 Χρ. Παπατσικουράκης