



Κ Λ/Χ ΘΕΣ/ΚΗΣ
ELENI PRIMPA
13/02/2024 14:18
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ
ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ-
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΛΙΜΕΝΑΡΧΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΤΟΜΕΑΣ ΛΙΜΕΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Θεσσαλονίκη, 13 Φεβρουαρίου 2024
Αριθ. Πρωτ.: 2131.9/1353 / 2024

Ταχ. Δ/ση : Εντός Λιμένος
Ταχ. Κώδικας : 541 10
Πληροφορίες : Γρ. Γενικής Αστυνομίας
Τηλέφωνο : 2313 325844
E-mail : thes.gga@hcg.gr

ΠΡΟΣ: ΩΣ Π.Δ.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

ΘΕΜΑ: «Διενέργεια εξετάσεων προς απόκτηση άδειας χειριστή πηδαλιούχου για διακυβέρνηση λαντζών και αλιευτικών σκαφών για το έτος 2024».

Σχετ.: α) Οι διατάξεις του αριθμ. 17 Γ.Κ.Λ.(ΦΕΚ 1136 Β'/22-12-1997), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
β) Το Π.Δ. 16/2004 (ΦΕΚ 9 Α'/20-01-2004).

- Ανακοινώνεται ότι από το Κεντρικό Λιμεναρχείο Θεσσαλονίκης θα πραγματοποιηθούν εξετάσεις προς απόκτηση άδειας χειριστή πηδαλιούχου για διακυβέρνηση λαντζών και επαγγελματικών αλιευτικών σκαφών για το έτος 2024 σύμφωνα με την διαδικασία που προβλέπεται στα ανωτέρω σχετικά.
- Οι ημερομηνίες διεξαγωγής των εξετάσεων για την απόκτηση της προαναφερόμενης άδειας ορίζονται: **η Τρίτη 12-03-2024 και η Πέμπτη 21-03-2024**. Ο χώρος διεξαγωγής των εξετάσεων θα οριστεί με νεότερη ενημέρωση. **Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να διαθέτουν την ημέρα των εξετάσεων επαγγελματικό αλιευτικό σκάφος ή λάντζα ανάλογα με το είδος της άδειας που αιτούνται.**
- Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή των ενδιαφερομένων στις εξετάσεις είναι η υποβολή αίτησης και η προσκόμιση των δικαιολογητικών σύμφωνα με τα συνημμένα Παραρτήματα Ι και ΙΙ. Παραλαβή δικαιολογητικών θα γίνεται **μόνο από την Υπηρεσία μας Κ.Λ. Θεσσαλονίκης/Γραφείο Γενικής Αστυνομίας, καθημερινά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από της 09:00 έως 13:30 έως και πέντε (05) ημέρες προ της ημερομηνίας εξέτασης.**
- Οι Αλιευτικοί Σύλλογοι παρακαλούνται για την έγκαιρη ενημέρωση των μελών τους, τα οποία δεν είναι εφοδιασμένα με την εν θέματι άδεια και συγκεντρώνουν τα τυπικά προσόντα, για υποβολή αίτησης συμμετοχής στις εξετάσεις.
- Για περισσότερες πληροφορίες και κατάθεση αιτήσεων, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Κεντρικό Λιμεναρχείο Θεσσαλονίκης/Γραφείο Γενικής Αστυνομίας (τηλ. επικοινωνίας 2313325844-842).
- Λιμενικά Τμήματα και Λιμενικά Φυλάκια που κοινοποιείται η παρούσα, εντέλλονται όπως μεριμνήσουν για την έγκαιρη ενημέρωση των ενδιαφερομένων φορέων περιοχής τους.

7. Τοπικά Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης παρακαλούνται για την ατελώς δημοσίευση της παρούσας με σκοπό την ευρεία ενημέρωση των ενδιαφερομένων.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ :

Ο Λιμενάρχης

1. Παράρτημα Ι (φ.01)
2. Παράρτημα ΙΙ (φ.02)

Πλοίαρχος Λ.Σ. ΤΣΑΓΚΑΡΑΚΗΣ Γρηγόριος

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

1. ΑΓΡΟΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΡΑΚΤΙΩΝ ΑΛΙΕΩΝ ΗΜΑΘΙΑΣ «Ο ΠΟΣΕΙΔΩΝΑΣ»
ΚΛΕΙΔΙ-ΗΜΑΘΙΑΣ Τ.Κ. 59032
2. ΑΓΡΟΤΙΚΟΣ ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΩΝ ΓΡΙ ΓΡΙ ΗΜΕΡΑΣ ΚΑΙ ΝΥΧΤΑΣ «Ο ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ»
(tzivoglidhs.stamaths@gmail.com)
3. ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΣ -ΑΓΡΟΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΔΗΜΟΥ ΕΥΟΣΜΟΥ-ΚΟΡΔΕΛΙΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ»
(rodiosn@gmail.com)
4. ΑΓΡΟΤΙΚΟΣ ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΣ & ΜΥΔΟΚΑΛΛΙΕΡΓΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΔΗΜΟΥ ΔΕΛΤΑ «Ο ΑΞΙΟΣ»
(alieutikos_sylogos@hotmail.com)
5. ΑΓΡΟΤΙΚΟΣ ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΡΑΚΤΙΩΝ ΑΛΙΕΩΝ ΚΑΙ ΑΛΙΕΩΝ ΔΟΛΩΜΑΤΩΝ ΔΗΜΟΥ ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ
(dasoskougoubagia@gmail.com)
6. ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΣ – ΟΣΤΡΑΚΟΚΑΛΛΙΕΡΓΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΑΛΙΕΥΤΙΚΩΝ ΣΚΑΦΩΝ ΚΑΙ ΦΟΡΤΗΓΙΔΩΝ ΚΥΜΙΝΩΝ – Ν.ΜΑΛΓΑΡΩΝ «Ο ΠΟΣΕΙΔΩΝ» (alieytikosylogosposeidon@yahoo.gr)
7. ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΜΗΧΑΝΟΤΡΑΤΩΝ ΝΕΑΣ ΜΗΧΑΝΙΩΝΑΣ «Η ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ»
(aliefitikossynetmixan@gmail.com)

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. κ.κ. Διευθυντές Τοπικών Εφημερίδων –
Τηλεοπτικών και Ραδιοφωνικών Σταθμών
2. Α'Λ/Τ ΜΗΧΑΝΙΩΝΑΣ (υ.τ.δ)
3. Β'Λ/Τ ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ (υ.τ.δ.)
4. Γ'Λ/Τ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ(υ.τ.δ.)
5. Δ'Λ/Τ ΠΛΑΤΑΜΩΝΑ(υ.τ.δ.)
6. Λ/Φ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ (υ.τ.δ.)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γρ. κ. Λ/Χ
2. Γρ. κ. Υ/Χ
3. Κ.Λ.Θ/Τομέας Λ.Α.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Επισυνάπτεται Πίνακας:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΗΔΑΛΙΟΥΧΙΑΣ (ΑΔΕΙΑ ΠΗΔΑΛΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ Α/Κ ΣΚΑΦΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ)

1. Φωτ/φο Αστυνομικής Ταυτότητας (ο αιτών πρέπει να έχει συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας του).
2. Ατομική Επαγγελματική Άδεια Αλιείας σε ισχύ.
3. Για τους απογεγραμμένους ναυτικούς Ιατρική Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών (ΥΕΑΝΕΘ) που να κρίνεται κατάλληλος για τον χειρισμό-διακυβέρνηση σκάφους.

Για τους μη απογεγραμμένους ναυτικούς : Βεβαιώσεις Ιατρών Ειδικότητας: Παθολόγου ή Γενικής Ιατρικής και Οφθαλμιάτρου Ιδιωτών ή Δημοσίου Νοσοκομείου (με στρογγυλή σφραγίδα νοσοκομείου και υπογραφή διευθυντή) που να πιστοποιούν «ότι κρίνεται κατάλληλος-ικανός για τον χειρισμό-διακυβέρνηση σκάφους»

4. Πιστοποιητικό Θαλάσσιας προϋπηρεσίας 24 μηνών τουλάχιστον σε εμπορικά πλοία ή σε επαγγελματικά Α/Κ πλοία ή σε πλοία του Π.Ν. ή του Λ.Σ. σε ειδικότητες καταστρώματος-μηχανής-ασυρμάτου ή τρία (03) τουλάχιστον έτη ως βοηθός λεμβούχος ή αθροιστικά υπολογιζόμενη προϋπηρεσία ναυτικού βοηθού λεμβούχου τουλάχιστον **τριάντα (30) μηνών**. Η προϋπηρεσία σε επαγγελματικά Α/Κ σκάφη, που δεν υποχρεούνται σε τήρηση ναυτολογίου, μπορεί να αποδεικνύεται από εγγραφές στο ημερολόγιο γέφυρας-μηχανής θεωρημένες από την κατά τόπο Λιμενική Αρχή ή από βεβαιώσεις ιδιοκτητών επαγγελματικών σκαφών συνοδευόμενες από βεβαιώσεις ασφαλιστικού φορέα. Σε περίπτωση έλλειψης ανωτέρω, η προϋπηρεσία αποδεικνύεται από Υ.Δ. του ενδιαφερομένου στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του/των Α/Κ σκάφους/φών στο/στα οποίο/α αποκτήθηκε η προϋπηρεσία, τα ακριβή διαστήματα αυτής, η ειδικότητα την οποία είχαν (καταστρώματος-μηχανής-ασυρμάτου) καθώς και το ακριβές χρονικό διάστημα της ασφάλισης στον οικείο Ασφαλιστικό φορέα, κατά τον οποίο αποκτήθηκε η απαιτούμενη προϋπηρεσία. Η υπόψη Υ.Δ. θα συνοδεύεται από:

α) αντίγραφο της ατομικής επαγγελματικής άδειας αλιείας, η οποία θα πρέπει για το προς απόδειξη χρονικό διάστημα προϋπηρεσίας να ήταν σε ισχύ ή από σχετική βεβαίωση αρμόδιας Λιμενικής Αρχής ότι ο ενδιαφερόμενος ήταν κάτοχος ατομικής επαγγελματικής άδειας αλιείας κατά το χρονικό διάστημα που αναφέρεται στην Υ.Δ. ως χρόνος προϋπηρεσίας σε Α/Κ σκάφη,

β) αντίγραφο της επαγγελματικής άδειας του/των σκαφών από το οποίο να προκύπτει:

- i) Ότι ήταν σε ισχύ στο αναφερόμενο στην Υ.Δ. χρονικό διάστημα προϋπηρεσίας,
- ii) Ποιος/ποιοι είναι ο/οι κύριος/κύριοι του/των σκάφους/σκαφών,
- iii) Οι κ.ο.χ. και τα αλιευτικά εργαλεία του σκάφους.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

5. Πιστοποιητικό Πτυχίου Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων. Σε περίπτωση που οι υποψήφιοι δεν κατέχουν πιστοποιητικό φοίτησης Σ.Σ.Π.Μ., η επάρκεια κατοχής βασικών γνώσεων για σωστή χρήση σωστικών-πυροσβεστικών πιστοποιείται κατά την διαδικασία των εξετάσεων.
6. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86, στην οποία θα αναγράφεται εάν ο ενδιαφερόμενος συνταξιοδοτείται ή όχι, από οποιονδήποτε φορέα και σε θετική περίπτωση από ποιο Ασφαλιστικό φορέα και ότι θα τηρεί τις προϋποθέσεις της συνταξιοδοτικής νομοθεσίας.
7. Τρείς (03) φωτογραφίες ατομικές διαστάσεων 3 X 3 cm.

Μετά την υποβολή των ανωτέρω δικαιολογητικών ακολουθεί διενέργεια προφορικών, γραπτών και πρακτικών εξετάσεων προς τη διαπίστωση ικανότητας χειρισμού Α/Κ σκάφους εσωτερικού σε ημερομηνία που θα καθοριστεί από την

Υπηρεσία μας.

8. Καταβολή των κάτωθι χρηματικών ποσών μετά από επιτυχία στις εξετάσεις:

1. e-paraνολο: 14,67 €

(Μη πιστοποιημένους Χρήστες – Χορήγηση Παραβόλου- Φορέας Δημοσίου – ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ- Λοιπές Υπηρεσίες-Κατηγορία Παραβόλου-Επαγγελμ. Δραστηριότητες- Τύπος Παραβόλου- Άδεια Πηδαλιούχου Χειριστή Μηχ/της Λέμβου κωδ.3096).

2. e-paraνολο (Παράβολο Χαρτοσήμου κωδ.4833): 15,00 €

(Μη πιστοποιημένους Χρήστες – Χορήγηση Παραβόλου- Φορέας Δημοσίου – ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ - Λοιπές Υπηρεσίες-Κατηγορία Παραβόλου-Επαγγελμ.- Τύπος Παραβόλου- Άδεια Πηδαλιούχου Χειριστή Μηχ/της Λέμβου).

3. Υπέρ Ε.Κ.Ο.Ε.Μ.Ν.: 10,00 € (Η πληρωμή γίνεται στο Κεντρικό Λιμεναρχείο Θεσσαλονίκης)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:

1. Οι υποψήφιοι κατά την ημερομηνία διεξαγωγής των εξετάσεων θα πρέπει να φροντίσουν

για την ύπαρξη κατάλληλου Α/Κ σκάφους εσωτερικού, προκειμένου χρησιμοποιηθεί για την πρακτική εξέτασή τους. Ενδεχόμενη οικονομική επιβάρυνση καλύπτεται με ευθύνη υποψηφίων.

2. Δικαιολογητικά που δεν υποβάλλονται από τον υποψήφιο αλλά από τρίτον, πρέπει να συνοδεύονται από πρόσφατη εξουσιοδότηση με γνήσιο της υπογραφής του υποψηφίου.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ – ΠΗΔΑΛΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΑΛΙΕΥΤΙΚΑ ΣΚΑΦΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ.....

-"- πατέρα

-"- μητέρας

Τόπος γέννησης

Ημ/νία -"-

Α.Δ.Τ.

Α.Φ.Μ. :

Δ.Ο.Υ:

Κάτοικος :.....

ΟδόςΑριθ.....

Τηλέφωνο :

E-mail:

ΠΡΟΣ:

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΛΙΜΕΝΑΡΧΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Γραφείο Γενικής Αστυνομίας

Σας υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την απόκτηση άδειας χειριστή πηδαλιούχου για τη διακυβέρνηση αλιευτικών σκαφών εσωτερικού κατά τα προβλεπόμενα στο Π.Δ. 16/2004 (ΦΕΚ 9Α'), του αριθ. 17 Γενικού Κανονισμού Λιμένα «Για τις λεμβουχικές εργασίες» (ΦΕΚ 1136 Β/97), όπως τροποποιήθηκε με την Α.Π.:2133.1/76490/2018/05-11-2018 Υ.Α. (ΦΕΚ 4931Β') και στο πλαίσιο εφαρμογής της: α) ΩΠ: 160911/07-2009 Δ/γής ΥΕΝΑΝΠ/ΔΛΑ Β'-Γ', β) ΩΠ: 251106/02-10 Δ/γής ΥΠτΠ/Λ.Σ./Δ.Λ.Α. Β'-Γ', γ) ΩΠ: 251110/02-10 Δ/γής ΥΠτΠ/Λ.Σ./Δ.Λ.Α., δ) ΩΠ: 181146/05-10 Δ/γής ΥΠτΠ/ΓΓΑΝ./Δ.Λ.Α. Β'.

Παρακαλώ για τον έλεγχο της πληρότητας και κανονικότητας τους για τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις την στο Κ.Λ. Θεσσαλονίκης

Θεσσαλονίκη,

Ο/Η ΑΙΤ.....

Ελέγχθηκε η πληρότητα των απαιτούμενων δικαιολογητικών

(Υπογραφή Λιμενικού Οργάνου –
Ονοματεπώνυμο – Βαθμός

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Επισυνάπτεται Πίνακας

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ
ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΗΔΑΛΙΟΥΧΙΑΣ
(ΑΔΕΙΑ ΠΗΔΑΛΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΛΑΝΤΖΑ)

- 1. Φωτ/φο Αστυνομικής Ταυτότητας** (ο αιτών πρέπει να έχει συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας του).
- 2. Για τους απογεγραμμένους ναυτικούς** Ιατρική Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών (ΥΕΑΝΕΘ) που να κρίνεται κατάλληλος για τον χειρισμό-διακυβέρνηση σκάφους.

Για τους μη απογεγραμμένους ναυτικούς : Βεβαιώσεις Ιατρών Ειδικότητας: Παθολόγου ή Γενικής Ιατρικής και Οφθαλμίατρου Ιδιωτών ή Δημοσίου Νοσοκομείου (με στρογγυλή σφραγίδα νοσοκομείου και υπογραφή διευθυντή) που να πιστοποιούν «*ότι κρίνεται κατάλληλος-ικανός για την για τον χειρισμό-διακυβέρνηση σκάφους*»
- 3. Πιστοποιητικό Θαλάσσιας προϋπηρεσίας 24 μηνών** τουλάχιστον σε εμπορικά πλοία ή σε πλοία του Π.Ν. ή του Λ.Σ. σε ειδικότητες καταστρώματος-μηχανής-ασυρμάτου ή τρία **(03) τουλάχιστον έτη** ως βοηθός λεμβούχος ή αθροιστικά υπολογιζόμενη προϋπηρεσία ναυτικού βοηθού λεμβούχου τουλάχιστον **τριάντα (30) μηνών**. Η προϋπηρεσία αποδεικνύεται από βεβαιώσεις ιδιοκτητών επαγγελματικών σκαφών συνοδευόμενες από βεβαιώσεις ασφαλιστικού φορέα.
- 4. Πιστοποιητικό Πτυχίου Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων.**
- 5. Τρείς (03) φωτογραφίες ατομικές διαστάσεων 3 X 3 cm.**

Μετά την υποβολή των ανωτέρω δικαιολογητικών ακολουθεί διενέργεια προφορικών, γραπτών και πρακτικών εξετάσεων προς τη διαπίστωση ικανότητας χειρισμού Α/Κ σκάφους εσωτερικού σε ημερομηνία που θα καθοριστεί από την Υπηρεσία μας.

- 6. Καταβολή των κάτωθι χρηματικών ποσών μετά από επιτυχία στις εξετάσεις:**

- 1. e-paravolo: 14,67 €**

(Μη πιστοποιημένους Χρήστες – Χορήγηση Παραβόλου- Φορέας Δημοσίου – ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ - Λοιπές Υπηρεσίες-Κατηγορία Παραβόλου-Επαγγελμ. Δραστηριότητες- Τύπος Παραβόλου- Άδεια Πηδαλιούχου Χειριστή Μηχ/της Λέμβου κωδ.3096).

- 2. e-paravolo (Παράβολο Χαρτοσήμου κωδ.4833): 15,00 €**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

(Μη πιστοποιημένους Χρήστες – Χορήγηση Παραβόλου- Φορέας Δημοσίου – ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ - Λοιπές Υπηρεσίες-Κατηγορία Παραβόλου-Επαγγελμ.-
Τύπος Παραβόλου- Άδεια Πηδαλιούχου Χειριστή Μηχ/της Λέμβου).

3. Υπέρ Ε.Κ.Ο.Ε.Μ.Ν.: 10,00 € (Η πληρωμή γίνεται στο Κεντρικό Λιμεναρχείο Θεσσαλονίκης)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:

1. Οι υποψήφιοι κατά την ημερομηνία διεξαγωγής των εξετάσεων θα πρέπει να φροντίσουν για την ύπαρξη κατάλληλου Ε/Π σκάφους εσωτερικού, προκειμένου χρησιμοποιηθεί για την πρακτική εξέτασή τους. Ενδεχόμενη οικονομική επιβάρυνση καλύπτεται με ευθύνη υποψηφίων.
2. Δικαιολογητικά που δεν υποβάλλονται από τον υποψήφιο αλλά από τρίτον, πρέπει να συνοδεύονται από πρόσφατη εξουσιοδότηση με γνήσιο της υπογραφής του υποψηφίου.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΑΙΤΗΣΗ

ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ – ΠΗΔΑΛΙΟΥΧΟΥ ΛΑΝΤΖΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΡΘΡΟ 9 ΓΚΛ 17

ΠΡΟΣ:

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΛΙΜΕΝΑΡΧΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Γραφείο Γενικής Αστυνομίας

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ.....

-"- πατέρα

-"- μητέρας

Τόπος γέννησης

Ημ/νία -"-

Α.Δ.Τ.

Α.Φ.Μ. :

Δ.Ο.Υ:

Κάτοικος :.....

ΟδόςΑριθ.....

Τηλέφωνο :

E-mail.:

Σας υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την συμμετοχή μου στις εξετάσεις χειριστή πηδαλιούχου για τη διακυβέρνηση λαντζών κατά τα προβλεπόμενα του αριθ. 17 Γενικού Κανονισμού Λιμένα «Για τις λεμβουχικές εργασίες» (ΦΕΚ 1136 Β/97) όπως τροποποιήθηκε με την Α.Π.:2133.1/76490/2018/05-11-2018 Υ.Α. (ΦΕΚ 4931Β').

Παρακαλώ για τον έλεγχο της πληρότητας και κανονικότητας τους για τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις την στο Κ.Λ. Θεσσαλονίκης

Θεσσαλονίκη,

Ο/Η ΑΙΤ.....

**Ελέγχθηκε η πληρότητα των απαιτούμενων
δικαιολογητικών**

(Υπογραφή Λιμενικού Οργάνου –
Ονοματεπώνυμο – Βαθμός)

