

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΠΡΟΣ : Αποδέκτες Πινάκων
Α,Β,Γ,Δ,Ε,ΣΤ,Ζ,Η
Διαταγής ΔΓ/ΓΕΝ-II
Φ. 072.1/4/350037/Σ.13//
16-01-2020

ΕΠΕΙΓΟΝ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Ε3
ΤΜΗΜΑ V
Τηλέφ.210-6551593
Φ. 954.1/04/292095
Σ.2592
Αθήνα, 03 Δεκεμβρίου 2020

ΘΕΜΑ : Περί Παροχών Ειδικού Λογαριασμού Προνοίας Ναυτικού (ΕΛΠΝ)

ΣΧΕΤ.: α. Ν.Δ. 2997/1954 (ΦΕΚ Α' 210/06-09-1954) «Περί συστάσεως ΤΠΝ» όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 28 του Ν. 3648/2008 (ΦΕΚ Α' 38/29-02-2008)
β. Κανονισμός Λειτουργίας ΤΠΝ Απόφαση ΥΕΘΑ υπ' αριθ. 21718/1964 (ΦΕΚ Β' 130 / 18-02-1965) όπως τροποποιήθηκε με την Απόφαση ΥΦΕΘΑ 874.1/3/85 (ΦΕΚ Β' 102 / 27-02-1985)
γ. ΑΔ Φ. 954.1/03/3863/Σ.102633/25 Νοεμβρίου 2013/ΓΕΝ/Ε3-V
δ. Υπουργική Απόφαση Φ.950/61/32022/Σ.6453 (ΦΕΚ Β'1479/27 Απριλίου 2018)

1. Γνωρίζεται ότι ο Ειδικός Λογαριασμός Προνοίας Ναυτικού (ΕΛΠΝ) (πρώην ΤΠΝ), ιδρύθηκε και λειτουργεί σύμφωνα με τα σχετικά (α) και (β).

2. Ο ΕΛΠΝ αποτελεί Ειδικό Λογαριασμό του Μετοχικού Ταμείου Ναυτικού (ΜΤΝ/ΕΛΠΝ), ο οποίος προορίζεται για την ενάσκηση της αλληλοβοηθείας, στους εν ενεργεία μονίμους και εφέδρους βαθμοφόρους που υπηρετούν στο ΠΝ, καθώς επίσης και στα προστατευόμενα μέλη των οικογενειών τους, με την παροχή διαφόρων χρηματικών βοηθημάτων.

3. Αναλυτικότερα στον ΕΛΠΝ ασφαλίζονται υποχρεωτικά :

α. Οι μόνιμοι εν ενεργεία Αξιωματικοί και Υπαξιωματικοί.

β. Οι εκ μονίμων και εξ εφέδρων Έφεδροι Αξιωματικοί και Υπαξιωματικοί.

γ. Οι Εθελοντές Μακράς Θητείας (ΕΜΘ), οι Εθελοντές Πενταετούς Υπηρεσίας (ΕΠΥ) και οι Δίοπτοι Εθελοντές.

δ. Οι Επαγγελματίες Οπλίτες (ΕΠΟΠ).

4. Στον ΕΛΠΝ ασφαλίζονται έμμεσα και τα προστατευόμενα μέλη των οικογενειών των ανωτέρω κατηγοριών βαθμοφόρων.

5. Τα έσοδα του ΕΛΠΝ προέρχονται κυρίως από την κράτηση 0,3% επί του βασικού μισθού των ασφαλισμένων. Η κράτηση αυτή δύναται να αυξηθεί έως και 1% επί του βασικού μισθού με Υπουργική Απόφαση. Δευτερεύουσα πηγή εσόδων είναι οι τόκοι των Τραπεζικών καταθέσεων.

6. Οι παροχές του ΕΛΠΝ προς τα ασφαλισμένα μέλη του είναι κυρίως συμπληρωματικές αυτών που αναγνωρίζει το Δημόσιο, όπως καθορίζονται στο Π.Δ. 432/1983 (ΦΕΚ Α' 162 / 09-11-1983) «Περί Υγειονομικής περιθάλψεως των στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων και των μελών των οικογενειών τους» και αφορούν :

α. Ιατροφαρμακευτική και Νοσοκομειακή περίθαλψη και κατ' εξαίρεση παροχή.

β. Έξοδα αγοράς γυαλιών οράσεως.

γ. Έξοδα φυσιολογικού τοκετού ή τοκετού με καισαρική τομή.

δ. Έξοδα οδοντοθεραπείας, οδοντοπροσθετικής και ορθοδοντικής περιθάλψεως και κατ' εξαίρεση παροχή οδοντιατρικών.

ε. Έξοδα κηδείας.

στ. Ποσοστό για την αγορά προθέσεων ορθοπεδικών ειδών και υγειονομικών συσκευών για ατομική χρήση.

ζ. Έκτακτα Οικονομικά βοηθήματα για έκτακτες σοβαρές ανάγκες.

η. Έξοδα για απασχόληση αποκλειστικής νυχτερινής νοσοκόμας.

θ. Ποσοστό για τις δαπάνες που δεν αναγνωρίζει το Δημόσιο.

ι. Έξοδα για παιδικές κατασκηνώσεις και **ειδικές κατασκηνώσεις ΑμεΑ**.

ια. Έξοδα δικηγορικής αμοιβής.

ιβ. Εξόφληση δαπανών ορθοδοντικών και οδοντοπροσθετικών εργασιών που παρέχονται από το Οδοντιατρικό Κέντρο του ΠΝ. Εντούτοις, τα ασφαλισμένα μέλη του ΕΛΠΝ δύνανται να συνεχίσουν να εκτελούν τις εν λόγω εργασίες και σε ιδιώτες οδοντίατρους, τηρώντας τις διαδικασίες που αναφέρονται στην κάλυψη των εξόδων ανωτέρω παραγράφου δδ.

7. Κατ' εξαίρεση των εγκεκριμένων στην ανωτέρω παράγραφο 6, καλύπτεται επιπροσθέτως και μέχρι ποσοστού 50% του χρηματικού ποσού (ιατροφαρμακευτικής, νοσοκομειακής και οδοντιατρικής δαπάνης), της διαφοράς που προκύπτει μεταξύ της δαπάνης που πραγματοποίησε ο ασφαλισμένος και αυτής που αναγνωρίζει το Δημόσιο, χωρίς αυτό να υπερβαίνει την τιμή του Δημοσίου.

8. Οι παροχές του ΕΛΠΝ δεν μπορούν να υπερβούν το 90% του συνολικά δαπανηθέντος ποσού, βάσει των τιμών που αναγνωρίζει το Δημόσιο, με εξαίρεση τα όσα αναφέρονται ανωτέρω στην παράγραφο 7.

9. Στα υπηρετούντα στο εξωτερικό μέλη του ΕΛΠΝ καθώς και στα μέλη των οικογενειών τους δεν χορηγείται καμία παροχή για νοσηλεία οποιασδήποτε φύσεως, με εξαίρεση το επίδομα τοκετού ως έχει ρητώς καθορισθεί στις παραγράφους 16, 17 και 78 σχετικού (β).

10. Στα συνημμένα Παραρτήματα αναφέρονται τα χορηγούμενα χρηματικά ποσά τα οποία αναπροσαρμόζονται σύμφωνα με τις διατάξεις που ορίζονται από τη νομοθεσία που διέπει το ΜΤΝ/ΕΛΠΝ και δύνανται να αναθεωρηθούν μετά από σχετική εισήγηση / απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΜΤΝ/ΕΛΠΝ, καθώς επίσης και τα απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά. Οι όροι και προϋποθέσεις συμμετοχής στα προγράμματα παιδικών κατασκηνώσεων και ειδικών

κατασκηνώσεων προστατευομένων μελών ΑμεΑ καθορίζονται ετησίως με απόφαση ΓΕΝ/Β3-IV.

11. Η αίτηση παροχής οιοδήποτε ποσού θα πρέπει να υποβάλλεται υπηρεσιακώς στον ΕΛΠΝ εντός ενός (1) έτους από την έκδοση των σχετικών δικαιολογητικών (Αποφάσεις Υγειονομικής Επιτροπής, Αποδείξεις Παροχής Υπηρεσιών, Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης κ.λ.π.).

12. Τα εγκρινόμενα ποσά θα κατατίθενται στον Τραπεζικό Λογαριασμό Μισθοδοσίας του κάθε στελέχους χωρίς να απαιτείται δηλαδή η προσέλευση του δικαιούχου στον ΕΛΠΝ για την είσπραξη.

13. Τα μέλη υποχρεούνται με κάθε αλλαγή Τραπεζικού Λογαριασμού Μισθοδοσίας, εκτός της ενημέρωσης του ΓΕΝ να ενημερώνουν και τον ΕΛΠΝ.

14. Ποσά που για οποιοδήποτε λόγο δεν κατετέθησαν στο Τραπεζικό Λογαριασμό ή δεν εισπράχθηκαν από τον δικαιούχο μέσα σε δύο (2) έτη από την έγκριση των σχετικών αιτημάτων, παραγράφονται σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία περί Δημοσίου Λογιστικού (Ν. 2362/95 Άρθρο 90), υπό την προϋπόθεση ότι ενημερώθηκε έγκαιρα ο δικαιούχος για την έγκριση της παροχής. Η ανωτέρω παραγραφή αρχίζει από το τέλος του οικονομικού έτους, μέσα στο οποίο γεννήθηκε και ήταν δυνατή η δικαστική επιδίωξη αυτής, σύμφωνα και με το Άρθρο 91 του Ν.2362/95.

15. Τα γραφεία του ΕΛΠΝ βρίσκονται στο κτίριο της οδού Γλάδστωνος 1Α στην Αθήνα και οι αριθμοί τηλεφώνου είναι 210-3322085, 210-3821262 και 210-3322092 - 95.

16. Το παρόν αποτελεί **Έγγραφο Μονίμου Φύσεως**, ισχύει από λήψεως και καταργεί το σχετικό (γ).

17. Του παρόντος να λάβει γνώση το σύνολο του στρατιωτικού προσωπικού.

18. Χειριστής θέματος Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ, Τμηματάρχης Ε3-V τηλ. 2106551593 - 51707.

Υποναύαρχος Γεώργιος Καμπουράκης ΠΝ
Υπαρχηγός ΓΕΝ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

- “Α” Δαπάνη εξόδων Ιατροφαρμακευτικής και Νοσοκομειακής Περιθάλψεως και κατ’ εξαίρεση παροχή.
- “Β” Δαπάνη εξόδων προμηθείας Γυαλιών.
- “Γ” Δαπάνη εξόδων Φυσιολογικού Τοκετού ή Τοκετού με Καισαρική Τομή.
- “Δ” Δαπάνη εξόδων για Οδοντοθεραπεία, Οδοντοπροσθετικές και Ορθοδοντικές εργασίες και κατ’ εξαίρεση παροχή Οδοντιατρικών.
- “Ε” Δαπάνη εξόδων Κηδείας.
- “ΣΤ” Δαπάνη εξόδων για την αγορά Προθέσεων Ορθοπεδικών Ειδών και Υγειονομικών συσκευών για ατομική χρήση.
- “Ζ” Έκτακτα Οικονομικά Βοηθήματα.
- “Η” Δαπάνη εξόδων για απασχόληση Αποκλειστικής Νυχτερινής Νοσοκόμας.
- “Θ” Δαπάνες που δεν Αναγνωρίζονται από το Δημόσιο.
- “Ι” Δαπάνη εξόδων Παιδικών Κατασκηνώσεων και **Ειδικών Κατασκηνώσεων ΑμεΑ.**
- “ΙΑ” Δαπάνη εξόδων Δικηγορικής Αμοιβής.
- “ΙΒ” Διαδικασία εξόφλησης παραλαμβανομένων εργασιών - υλικών για την κάλυψη αναγκών του Οδοντιατρικού Κέντρου ΠΝ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΗ ΕΞΟΔΩΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΚΑΙ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΠΑΡΟΧΗ

A. ΠΑΡΟΧΕΣ

Παρέχεται συμπληρωματικό ποσό επί πλέον της δαπάνης που καταβάλλει το Δημόσιο για την κάλυψη μέχρι 90% του ολικού ποσού, σύμφωνα με τις τιμές που αναγνωρίζονται από το Δημόσιο.

Κατ' εξαίρεση χορηγείται ποσοστό της διαφοράς που προκύπτει μεταξύ της υπό του Δημοσίου αναγνωριζομένης δαπάνης και αυτής που πραγματοποιεί ο ασφαλισμένος. Το ποσοστό αυτό **δεν δύναται να υπερβεί το 50%** της διαφοράς αυτής και χωρίς να υπερβαίνει την τιμή του Δημοσίου.

B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (ως συνημμένη προσθήκη 1).
2. Βεβαίωση Ν. Επιμελητή στην οποία να φαίνεται το χρηματικό ποσό που εισέπραξε (όταν η δαπάνη αφορά φάρμακα).
3. Απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής (όπου απαιτείται).
4. Αντίγραφο της εντολής του βιβλιαρίου όπου είναι καταχωρημένος ο λογαριασμός του Νοσοκομείου (όταν η δαπάνη αφορά νοσοκομειακή περίθαλψη σε συμβεβλημένο Νοσοκομείο).

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΠΡΟΣΘΗΚΕΣ

1. Αίτηση
2. Υπόμνημα Δαπάνης

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-V
03 Δεκ.20

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «1» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

Α Ι Τ Η Σ Η

Π Ρ Ο Σ

Επώνυμο :

.....

Ειδικό Λογαριασμό Πρόνοιας Ναυτικού
Γλάδστωνος 1Α Αθήνα

Όνομα :

.....

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε

έκτακτο οικονομικό βοήθημα

Βαθμός :

.....

Ειδικότητα :

για την αντιμετώπιση έκτακτης
ανάγκης που μου παρουσιάστηκε για

Υπηρεσία/Π. Πλοίο :

.....

.....

Αριθμός Ελέγχου Μισθοδοσίας :

Τραπεζικός Λογ/σμός Μισθοδοσίας
(IBAN) :

2. Συνημμένα υποβάλλω :

α. Υπηρεσιακή Αναφορά προς
ΓΕΝ/ΔΚΒ

β.

Τηλέφωνο Υπηρεσίας :

γ.

Τηλέφωνο Οικίας :

δ.

Ημερομηνία :

ε.

Ο ΑΙΤΩΝ

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-Υ
03 Δεκ. 20

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «2» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΔΑΠΑΝΗΣ

Α/Α	Αριθμός Βιβλιαρίου	Αριθμός Εντολής	Ημερομηνία	Όνοματεπώνυμο	Όλικο Ποσό	Ποσό Συμμετοχής

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-Υ

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-V
03 Δεκ. 20

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΗ ΕΞΟΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΓΥΑΛΙΩΝ ΟΡΑΣΕΩΣ

A. ΠΑΡΟΧΕΣ

Για κάθε μέλος του Ε.Λ.Π.Ν. ή μέλος της οικογενείας του αναγνωρίζεται η προμήθεια ενός ζεύγους γυαλιών οράσεως κάθε δύο (2) χρόνια.

α. Το ανώτατο όριο παροχής για προμήθεια κάθε ζεύγους γυαλιών οράσεως καθορίζεται, ως εξής :

(1) Για τον ίδιο τον ασφαλισμένο σαράντα τέσσερα ευρώ (44,00 €)
πλέον του δικαιουμένου από το Δημόσιο.

(2) Για τα προστατευόμενα μέλη της οικογενείας του ογδόντα οκτώ ευρώ
(88,00 €).

β. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις που αιτιολογούνται μετά από γνωμάτευση της Α.Ν.Υ.Ε., μπορεί το Δ.Σ., κατά την κρίση του, να εγκρίνει την παροχή ειδικών γυαλιών ή δύο ζεύγη γυαλιών οράσεως.

γ. Οι παροχές που καθορίζονται στην ανωτέρω παράγραφο αποτελούν τα ανώτατα όρια, με γενικό περιορισμό ότι **δεν μπορούν να υπερβαίνουν το 90%** της δαπάνης που πραγματοποιήθηκε από τον ασφαλισμένο.

B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Για τους άμεσα ασφαλισμένους

α. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").

β. Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής.

γ. Υπεύθυνη Δήλωση του αιτούντος στην οποία να αναγράφεται ότι εντός της τελευταίας διετίας δεν έλαβε κανένα χρηματικό ποσό από τον Ε.Λ.Π.Ν. για την προμήθεια γυαλιών του (ως συνημμένη Προσθήκη "1").

2. Για τους έμμεσα ασφαλισμένους (μέλη οικογενειών)

α. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").

β. Έντυπο συνταγής γυαλιών.

γ. Εντολή βιβλιαρίου υγειονομικής περιθάλψεως θεωρημένη.

δ. Τιμολόγιο ή Απόδειξη Λιανικής Πωλήσεως.

ε. Υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος στην οποία να αναγράφεται ότι εντός της τελευταίας διετίας δεν έλαβε κανένα χρηματικό ποσό από Ε.Λ.Π.Ν. για την προμήθεια γυαλιών του μέλους της οικογενείας για το οποίο ζητάει την χρηματική παροχή (ως συνημμένη Προσθήκη "1").

στ. Ιατρική Γνωμάτευση περί της ανάγκης χρήσης γυαλιών.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-Υ

ΠΡΟΣΘΗΚΗ "1"

Υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-V
03 Δεκ. 20

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «1» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «B»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

Ο υπογεγραμμένος (βαθμός – ονοματεπώνυμο) _____

δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου “περί ψευδούς δηλώσεως” ότι για τον ή την (ονοματεπώνυμο μέλους) _____

κανένα ποσό δεν έλαβα από τον Ε.Λ.Π.Ν., εντός της προηγούμενης διετίας, για αγορά γυαλιών.

_____ 20 ____

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-V
03 Δεκ. 20

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Γ»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΗ ΕΞΟΔΩΝ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ Η΄
ΤΟΚΕΤΟΥ ΜΕ ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ

Α. ΠΑΡΟΧΕΣ

Για να αντιμετωπισθούν οι επί πλέον δαπάνες φυσιολογικού τοκετού ή με καισαρική τομή, το Δ.Σ. του Ε.Λ.Π.Ν. μπορεί να εγκρίνει κατά την κρίση του ενιαίο ποσό παροχής τριακοσίων ογδόντα δύο ευρώ (382,00 €) για το πρώτο και δεύτερο παιδί και τετρακοσίων σαράντα ευρώ (440,00 €) για το τρίτο παιδί και άνω, για όλες τις κατηγορίες βαθμοφόρων.

Ειδικά στην περίπτωση τοκετού με καισαρική τομή καταβάλλεται, επί πλέον των τριακοσίων ογδόντα δύο ευρώ (382,00 €), το υπολειπόμενο πόσο από εκείνο που εγκρίθηκε από την Υγειονομική Επιτροπή (επειδή χαρακτηρίζεται Νοσοκομειακή Περίθαλψη) **μέχρι να καλυφθεί το 90% της δαπάνης που αναγνωρίζεται από το Δημόσιο.**

Για βαθμοφόρους των οποίων ο τοκετός έχει γίνει σε χώρα του εξωτερικού στον Ε.Λ.Π.Ν. θα προσκομίζεται Ληξιαρχική Πράξη Γεννήσεως από το ειδικό τμήμα του Ληξιαρχείου Αθηνών.

Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Πρωτότυπη Ληξιαρχική Πράξη Γεννήσεως.
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Καταστάσεως. (Σε περιπτώσεις 3^{ου} παιδιού και άνω).

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΟΚΕΤΟΥ ΜΕ ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Πρωτότυπη ληξιαρχική πράξη γεννήσεως.
3. Απόφαση αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής για έγκριση του δικαιούμενου από το Δημόσιο ποσού.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Δ»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΗ ΕΞΟΔΩΝ ΓΙΑ ΟΔΟΝΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ,
ΟΔΟΝΤΟΠΡΟΣΘΕΤΙΚΕΣ
ΚΑΙ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ
ΚΑΙ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΠΑΡΟΧΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ

Α. ΠΑΡΟΧΕΣ

1. Σε όλες τις περιπτώσεις οδοντοθεραπείας, οδοντοπροσθετικών και ορθοδοντικών εργασιών ο Ε.Λ.Π.Ν. συμβάλει με ανάλογο ποσοστό στην συνολική δαπάνη που αναγνωρίζεται από το Δημόσιο και μέχρι να συμπληρωθεί το 90% αυτής **σύμφωνα με το τιμολόγιο του Δημοσίου.**

2. Κατ' εξαίρεση δύναται να χορηγηθεί με απόφαση του Δ.Σ., ανάλογα με την οικονομική κατάσταση του Ειδικού Λογαριασμού ποσοστό της διαφοράς που προκύπτει μεταξύ της υπό του Δημοσίου αναγνωριζομένης δαπάνης και αυτής που πραγματοποιεί ο ασφαλισμένος. Το ποσοστό αυτό **δεν δύναται να υπερβεί το 50%** της διαφοράς αυτής, χωρίς να υπερβαίνει την τιμή του Δημοσίου.

3. Συγκεκριμένα :

α. Για τους άμεσα ασφαλισμένους παρέχει :

- (1) Στις οδοντοπροσθετικές εργασίες ποσοστό 15% της δαπάνης που αναγνωρίσθηκε από το Δημόσιο, δεδομένου ότι το Δημόσιο παρέχει 75% αυτής.
- (2) Στις οδοντοθεραπευτικές εργασίες δεν παρέχει κανένα ποσοστό δεδομένου ότι καλύπτονται κατά 100% από το Δημόσιο.

β. Για τους έμμεσα ασφαλισμένους παρέχει :

- (1) Στις οδοντοπροσθετικές και ορθοδοντικές εργασίες ποσοστό 40% της δαπάνης που αναγνωρίσθηκε από το Δημόσιο, δεδομένου ότι το Δημόσιο καλύπτει το 50% αυτής.
- (2) Στις οδοντοθεραπευτικές εργασίες καλύπτει το ποσοστό 10% της δαπάνης που αναγνωρίσθηκε από το Δημόσιο, δεδομένου ότι το Δημόσιο καλύπτει το 80% αυτής.

4. Ο Ε.Λ.Π.Ν. παρέχει ποσοστό 30% επί της αξίας του χρησιμοποιηθέντος υλικού και για όλα τα ασφαλισμένα σ' αυτό μέλη (άμεσα και έμμεσα). Το Δημόσιο για την

αξία του χρησιμοποιηθέντος υλικού δεν παρέχει κανένα ποσό, πλην εξαιρετικών περιπτώσεων και μόνο για τους ίδιους τους Στρατιωτικούς (απώλεια δοντιών σε διατεταγμένη υπηρεσία, εξαγωγή δοντιών για θεραπεία σοβαρού νοσήματος κ.λ.π.).

5. Στις περιπτώσεις των οδοντοπροσθετικών εργασιών θα πρέπει να ζητείται από τον θεράποντα οδοντίατρο να αναλύει πάνω στο δελτίο παροχής υπηρεσιών ή την απόδειξη εισπράξεως το ποσό της δαπάνης ως κατωτέρω :

- Αμοιβή ιατρού.
- Αμοιβή οδοντοτεχνίτη.
- Αξία χρησιμοποιηθέντος υλικού.

Η ανωτέρω ανάλυση είναι απαραίτητη προκειμένου το Δ.Σ. του Ε.Λ.Π.Ν. να μπορεί να εγκρίνει το ποσοστό που δικαιούται ο άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένος για την αξία του υλικού.

Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΣ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Τιμολόγιο ή Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών.
3. Εντολή Βιβλιαρίου Υγειονομικής Περίθαλψης.

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΣ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-V
03 Δεκ. 20

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ε»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΗ ΕΞΟΔΩΝ ΚΗΔΕΙΑΣ

Α. ΠΑΡΟΧΕΣ

Για την αντιμετώπιση των εξόδων κηδείας για τους άμεσα ασφαλισμένους βαθμοφόρους καθώς και για όλα τα προστατευόμενα από αυτούς μέλη της οικογενείας τους, το Διοικητικό Συμβούλιο εγκρίνει κατά την απόλυτη κρίση του βοήθημα που σε καμία περίπτωση δεν υπερβαίνει τα κατωτέρω ποσά :

Για Αξιωματικούς	440,00 €
Για Ανθυπασπιστές	381,00 €
Για Υπαξιωματικούς	352,00 €

**Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ –
ΥΠΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ – ΣΥΖΥΓΩΝ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΑΥΤΩΝ**

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Βεβαίωση του Ν. Επιμελητή για καταβολή του παρεχομένου από το Δημόσιο χρηματικού ποσού.
3. Επικυρωμένη φωτοτυπία του τιμολογίου ή Δελτίου παροχής υπηρεσιών του γραφείου τελετών.
4. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου.

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΓΟΝΕΩΝ Ή ΑΔΕΛΦΩΝ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου.
3. Τιμολόγιο ή Δελτίο παροχής υπηρεσιών του γραφείου τελετών.
4. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία να δηλώνεται ότι ο αποθανών γονέας, αδελφός ή αδελφή συγκατοικούσαν με τον αιτούντα ή διαφορετικά που κατοικούσαν ξεχωριστά, ότι συντηρούνταν από αυτόν, ότι τα έξοδα κηδείας καταβλήθηκαν από αυτόν και δεν πρόκειται να ληφθούν από άλλο οργανισμό ή το Δημόσιο, καθώς επίσης και ότι ο γονέας, αδελφός ή αδελφή που πέθανε ήταν ή όχι ασφαλισμένοι στο Δημόσιο ή άλλο ασφαλιστικό φορέα και σε καταφατική περίπτωση σε ποιόν (ως Προσθήκη "1").

5. Το τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα της φορολογικής δηλώσεως του θανόντος.
6. Πιστοποιητικό οικογενειακής καταστάσεως του θανόντος, για τον επιμερισμό των εξόδων κηδείας σε περίπτωση που υπάρχουν και άλλοι αδελφοί του αιτούντος.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-Υ

ΠΡΟΣΘΗΚΗ "1"

Υπεύθυνη Δήλωση

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-V
03 Δεκ. 20

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «1» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ε»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

Ο υπογεγραμμένος _____ (1)

δηλώνω υπεύθυνα ότι ο ή η

_____ (2)

α. Συγκατοικούσε μαζί μου ή κατοικούσε ξεχωριστά αλλά συντηρείτο από εμένα.

β. Όλα τα έξοδα της κηδείας καταβλήθηκαν από εμένα και δεν πρόκειται να ληφθούν από το Δημόσιο ή άλλο ασφαλιστικό φορέα. (3)

γ. Έναντι των εξόδων κηδείας έλαβα από το Δημόσιο ή από _____
το ποσό των _____ ευρώ. (4)

δ. Ο / η θανόν / θανούσα ήταν ασφαλισμένος / νη στο _____ (5)

ε. Επίσης δηλώνω ο / η _____ (6)
δεν είχε επαρκή δική του περιουσία όπως φαίνεται και στο συνυποβαλλόμενο
τελευταίο Εκκαθαριστικό Σημείωμα της Φορολογικής του Δήλωσης.

_____ 20 _____

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

Σ η μ ε ί ω σ η :

- (1) Βαθμός - Ονοματεπώνυμο αιτούντος.
- (2) Αναγράφεται κατά περίπτωση το όνομα και η συγγενική σχέση θανόντος.
- (3),(4) Διαγράφεται / συμπληρώνεται η μία εκ των δύο περιπτώσεων.
- (5) Αναγράφεται ο ασφαλιστικός φορέας του θανόντος (π.χ. Δημόσιο ή άλλος)
- (6) Αναγράφεται το όνομα θανόντος / θανούσης.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-V
03 Δεκ. 20

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «ΣΤ»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΗ ΕΞΟΔΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΠΡΟΘΕΣΕΩΝ
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ
ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΓΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

A. ΠΑΡΟΧΕΣ

Παρέχεται συμπληρωματικό ποσό επί πλέον της δαπάνης που καταβάλλει το Δημόσιο για την κάλυψη **μέχρι** 90% του ολικού ποσού, σύμφωνα πάντοτε με τις τιμές που αναγνωρίζονται από το Δημόσιο.

B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ζ»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΕΚΤΑΚΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ

A. ΠΑΡΟΧΕΣ

Για αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης, **η οποία αφορά σοβαρά θέματα υγείας** των άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένων και η οποία δεν καλύπτεται από τις καθοριζόμενες στα Παραρτήματα "Α", "Β", "Γ", "Δ", "Ε", "ΣΤ", "Η", "Θ" και "Ι" παροχές, δύναται το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Λ.Π.Ν. κατά την απόλυτη κρίση του να χορηγεί οικονομικό βοήθημα μετά από αίτηση του ενδιαφερομένου, **πάντοτε μέσα στα πλαίσια της οικονομικής αντοχής του Ειδικού Λογαριασμού.**

B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Υπηρεσιακή αναφορά προς ΓΕΝ / ΔΚΒ στην οποία θα αναφέρεται με λεπτομέρεια το είδος η έκταση κ.λ.π. της έκτακτης ανάγκης που παρουσιάσθηκε, αν έχει ληφθεί άλλο οικονομικό βοήθημα κατά το παρελθόν από τον Ε.Λ.Π.Ν., καθώς επίσης και αν το Δημόσιο καλύπτει ή όχι την δαπάνη ή μέρος αυτής.
3. Πιστοποιητικά από τα οποία θα προκύπτουν και θα υποστηρίζονται τα αναφερόμενα στην παραπάνω αναφορά.
4. Πρωτότυπες αποδείξεις ή επικυρωμένα φωτοαντίγραφα αυτών, σε περίπτωση που ο αιτών τις έχει υποβάλλει στο Δημόσιο.
5. Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής (εάν υπάρχει).

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΗ ΕΞΟΔΩΝ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ
ΝΥΧΤΕΡΙΝΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΑΣ

Α. ΠΑΡΟΧΕΣ

Παρέχεται ποσοστό μέχρι 60% για κάθε μία από τις νυχτερινές απασχολήσεις που δεν αναγνωρίστηκαν για την περίπτωση από το Δημόσιο ή από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό και μέχρι 90 απασχολήσεις κατά προστατευόμενο ασθενή σε δύο (2) χρόνια.

Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΤΟΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Τιμολόγιο ή Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών της νυχτερινής αποκλειστικής νοσοκόμας.
3. Βεβαιωτικό ιατρού Π.Ν. στο οποίο να βεβαιώνεται η ανάγκη απασχολήσεως αποκλειστικής νυχτερινής νοσοκόμας.
4. Γνωμάτευση της Α.Ν.Υ.Ε. με την οποία να εγκρίνεται η κάλυψη των ημερών που αναγνωρίζει το Δημόσιο (σήμερα 15 ημέρες).

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ
ΜΕΛΗ

1. Απαιτούνται τα δικαιολογητικά 1, 2, 3 ως ανωτέρω και
2. Απόφαση της Υγειονομικής Επιτροπής ή άλλου ασφαλιστικού οργανισμού που ανήκει το προστατευόμενο μέλος στην οποία να φαίνεται η έγκριση των ημερών που αναγνωρίζει το Δημόσιο ή ο ασφαλιστικός οργανισμός.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-V
03 Δεκ. 20

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Θ»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

A. ΠΑΡΟΧΕΣ

Για κάθε δαπάνη αμοιβής ιδιώτη ιατρού τον οποίον δύναται να επισκέπτονται **μόνο τα προστατευόμενα μέλη**, για την παροχή υπηρεσιών ή προμήθεια φαρμάκων κ.λ.π. η οποία δεν αναγνωρίζεται από το Δημόσιο παρέχεται από τον Ε.Λ.Π.Ν. **ποσοστό από 50% έως 90%** της γενόμενης δαπάνης κατά κρίση του Διοικητικού Συμβουλίου.

B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Βεβαίωση Ιατρού Π.Ν. για την ανάγκη της θεραπείας ή φαρμακευτικής αγωγής.
3. Απόδειξη ή Τιμολόγιο πληρωμής του ιατρού, φαρμακοποιού η εργαστηρίου όπου θα αναγράφονται λεπτομερώς η αιτία και το καταβληθέν ποσό.
4. Σε περίπτωση υποβολής δαπάνης για αμοιβή ιατρού λόγω παροχής υπηρεσιών του, για εξέταση ασθενούς, που έχει εγκριθεί από την Α.Ν.Υ.Ε., η ανωτέρω ζητούμενη βεβαίωση, θα παρέχεται από την Α.Ν.Υ.Ε. ή από τον Διευθυντή του κατά περίπτωση Ν. Νοσοκομείου.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
Ε3-V
03 Δεκ. 20

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ι»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΗ ΕΞΟΔΩΝ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ και ΕΙΔΙΚΩΝ
ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ ΑΜΕΑ

A. ΠΑΡΟΧΕΣ

1. Για την αντιμετώπιση εξόδων παιδικών κατασκηνώσεων **μόνο για τα προστατευόμενα μέλη**, το Διοικητικό Συμβούλιο παρέχει βοήθημα έως του ποσού των είκοσι τριών ευρώ (23,00 €) ημερησίως.

2. Για τη συμμετοχή των προστατευομένων μελών ΑμεΑ σε ειδικές κατασκηνώσεις το παραπάνω βοήθημα παρέχεται έως του ποσού των πενήντα δύο (52,00 €) ημερησίως.

B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").

2. Ονομαστική βεβαίωση κατασκήνωσης ή ειδικής κατασκήνωσης στην οποία να αναγράφονται το σύνολο των ημερών παραθερισμού καθώς και το ημερήσιο κόστος .

3. Πρωτότυπο Τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών της κατασκήνωσης ή της ειδικής κατασκήνωσης κατά περίπτωση με αναγραφόμενο το Α.Φ.Μ..

4. Μόνο για τις περιπτώσεις συμμετοχής προστατευομένων μελών ΑμεΑ σε ειδικές κατασκηνώσεις Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Κ.Ε.Π.Α. ή ΑΝΥΕ, στην οποία θα αναγράφεται το είδος και το ποσοστό αναπηρίας του προστατευόμενου μέλους / κατασκηνωτή.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «ΙΑ»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΑΠΑΝΗ ΕΞΟΔΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΗΣ ΑΜΟΙΒΗΣ

A. ΠΑΡΟΧΕΣ

Παρέχεται Δικηγορική αμοιβή **μόνο στα άμεσα ασφαλισμένα μέλη** και μόνο για υποθέσεις που απορρέουν κατά την εκτέλεση διατεταγμένης υπηρεσίας, υπό την προϋπόθεση ότι αντίδικος δεν είναι το Π.Ν. ή μέλος της οικογένειας του αιτούντος.

Το ποσοστό συμμετοχής του Ειδικού Λογαριασμού είναι ανάλογο με τις ελάχιστες αμοιβές των Δικηγόρων ενώπιον των δικαστηρίων οι οποίες καθορίζονται με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Δικαιοσύνης.

Το ποσοστό δύναται να **κυμαίνεται από 50% έως 90%** της γενόμενης δαπάνης κατά κρίση του Διοικητικού Συμβουλίου.

B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (ως Προσθήκη "1" Παραρτήματος "Α").
2. Αναφορά του ενδιαφερομένου στην οποία θα περιγράφεται λεπτομερώς η σχετική με την υπηρεσία υπόθεση καθώς και η ιδιότητα των αντιδίκων.
3. Παραστατικά έγγραφα της αμοιβής του δικηγόρου ή του δικηγορικού γραφείου που παρέχει τις υπηρεσίες υπεράσπισης.
4. Κάθε άλλο έγγραφο που κατά την γνώμη του αιτούντος θα συμβάλει στην καλύτερη ενημέρωση του Δ.Σ. για την λήψη αποφάσεως.
5. Ιεραρχική διαβίβαση / υποβολή της αίτησης στον Ε.Λ.Π.Ν., με τα ανωτέρω, όπου ο Κυβερνήτης – Διευθυντής ή Διοικητής θα διατυπώνει την άποψή του.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «ΙΒ»
στο Φ.954.1/04/292095/Σ.2592

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ
ΕΡΓΑΣΙΩΝ – ΥΛΙΚΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΠΝ

1. Τα τιμολόγια ανά ομάδα εργασιών (Ορθοδοντικές, Οδοντοπροσθετικές) θα υποβάλλονται κάθε δίμηνο από το ΝΝΑ (Οδοντιατρικό Κέντρο ΠΝ) στο ΓΕΝ/ΔΟΥ/ΟΕΠΝ/ΔΕΔ για έλεγχο.

2. Τα τιμολόγια θα είναι «επί πιστώσει» και θα συνοδεύονται υποχρεωτικά από :

α. Υπόμνημα στο οποίο θα αναφέρονται τα πλήρη στοιχεία των δικαιούχων και συνημμένα πρωτότυπες εντολές Β.Υ.Π. του κάθε ασφαλισμένου, όπου θα περιγράφονται αναλυτικά οι εργασίες και το ποσό, καθώς επίσης η έναρξη και το πέρας των εργασιών αυτών. Διευκρινίζεται ότι τα υλικά που χρησιμοποιήθηκαν δεν θα αναγράφονται στις εντολές Β.Υ.Π. αλλά σε απλό πίνακα, ο οποίος θα αναφέρει τα στοιχεία του δικαιούχου, τα υλικά και τις ποσότητες που χρησιμοποιήθηκαν και θα υπογράφεται από τον θεράποντα ιατρό.

β. Βεβαίωση υπογεγραμμένη και θεωρημένη από αρμόδιο εξειδικευμένο Προσωπικό του ΝΝΑ, ότι οι αναγραφόμενες στα τιμολόγια/Β.Υ.Π. και οι πραγματοποιηθείσες εργασίες δεν υπερβαίνουν το ανάλογο ποσοστό της συνολικής δαπάνης που αναγνωρίζεται από το Δημόσιο, όπως καθορίζεται στο άρθρο 77 της Απόφασης ΥΕΘΑ υπ' αριθ. 21718/1964 (ΦΕΚ Β' 130/18-02-1965) όπως τροποποιήθηκε με την Απόφαση ΥΦΕΘΑ 874.1/3/85 (ΦΕΚ Β' 102/27-02-1985).

γ. Διαταγή σύστασης επιτροπής προμήθειας, Πρωτόκολλο προμήθειας υλικών Ε-940 ή Παραλαβής εργασιών κατά περίπτωση, Διαταγή έγκρισης δαπάνης διευθυντού.

3. Στη συνέχεια ΓΕΝ/ΔΟΥ/ΟΕΠΝ/ΔΕΔ, μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών εν λόγω δαπανών, θα διαβιβάζει τα παραστατικά στο Οδοντιατρικό Κέντρο ΠΝ.

4. Κατόπιν των ανωτέρω το Οδοντιατρικό Κέντρο ΠΝ θα υποβάλει :

α. Στο ΝΝΑ το σύνολο των παραστατικών εν λόγω δαπανών.

β. Στο ΜΤΝ/ΕΛΠΝ έναν (1) πίνακα δαπανών που θα περιλαμβάνει αναλυτικά τα στοιχεία δικαιούχων (εν ενεργεία προσωπικό Π.Ν. και προστατευόμενα μέλη) τους αριθμούς Β.Υ.Π. και τα αναλογούντα ποσά, ώστε να εγκριθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο ΜΤΝ/ΕΛΠΝ το συνολικό ποσό, ενταλματοποιηθεί και εν συνεχεία πιστωθεί σε λογαριασμό ΝΝΑ προκειμένου εξοφληθούν οι εκάστοτε δικαιούχοι εργολάβοι / προμηθευτές των σχετικών συμβάσεων.

Αντιπλοίαρχος (Ο) Θεοδώρα Τσάκα ΠΝ
Τμηματάρχης Ε3-V