



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ  
ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ/-ΤΡΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ.....	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	..... (Συμπληρώστε την Π.Ε. στην οποία απευθύνεστε)	<i>Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία</i>	

Παρακαλώ για τη χορήγηση βεβαίωσης αναγγελίας έναρξης άσκησης επαγγέλματος  
λογοθεραπευτή/λογοθεραπεύτριας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης:			
Τόπος Γέννησης:			
ΑΔΤ:	ΑΦΜ:	Τηλέφωνα:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>1</sup> που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1..Εξουσιοδοτώ την υπηρεσία (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

2.....>>

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
3. Να την παραλάβετε από το ΚΕΠ ..... (στοιχεία του ΚΕΠ)
4. Να την παραλάβει από την υπηρεσία μας εκπρόσωπός σας: ..... (ονοματεπώνυμο)

.....  
(ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση αναγγελίας έναρξης άσκησης επαγγέλματος.			
2. Αντίγραφο πτυχίου του Τμήματος Λογοθεραπείας της Σχολής Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας των ελληνικών Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Τ.Ε.Ι.) ή αντίγραφο πτυχίου του εξωτερικού καθώς και <b>πράξη ισοτιμίας και αντιστοιχίας</b> αυτού με τα ελληνικά πτυχία Λογοθεραπείας εκδοθείσα από τον ΔΟΑΤΑΠ ή απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων λογοθεραπευτή του Συμβουλίου Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων (ΣΑΕΠ), σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 38/2010 (ΦΕΚ Α' 78), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.  <b>Σημείωση:</b> Όλα τα ξενόγλωσσα έγγραφα πρέπει να φέρουν <b>σφραγίδα APOSTILLE</b> , να είναι <b>επικυρωμένα από δικηγόρο</b> και να συνοδεύονται από <b>επίσημη μετάφραση</b> .			
3. Ευκρινής φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.			
4. Για τους μη έχοντες την ελληνική ιθαγένεια, Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Κράτους-Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης <b>ή</b> πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρτα Ευρωπαίου πολίτη) <b>ή</b> δελτίο ταυτότητας ομογενούς <b>ή</b> άδεια διαμονής ομογενούς <b>ή</b> δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας <b>ή</b> δελτίο μόνιμης διαμονής <b>ή</b> προσωποπαγής άδεια διαμονής υπηκόων τρίτων χωρών <b>ή</b> άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας <b>ή</b> άδεια διαμονής δεύτερης γενιάς <b>ή</b> μπλε κάρτα της Ε.Ε. <b>ή</b> δεκαετής άδεια παραμονής.			
5. Για τους πολίτες των κρατών-μελών της Ε.Ε. και τους πολίτες Τρίτων Χωρών, επίσημο <b>Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2</b> ή απολυτήριο ελληνικού λυκείου ή πτυχίο ανώτατης εκπαίδευσης ελληνικού εκπαιδευτικού ιδρύματος.			
6. Πιστοποιητικό ποινικού μητρώου γενικής χρήσης του τελευταίου τριμήνου ( <b>αναζητείται αυτεπάγγελτα από την Υπηρεσία</b> ).		✓	
7. Δύο (2) ίδιες μικρές πρόσφατες φωτογραφίες.			
8. Έντυπο παράβολο Δημοσίου 8,00€ (από οποιαδήποτε εφορία).			
9. Έντυπο παράβολο Χαρτοσήμου 30,00€ (από οποιαδήποτε εφορία).			