

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

Ροδάνθη Π. Πετραδέλλη & Συνεργάτες

Λ. Αλεξάνδρας 48, Αθήνα, Τ.Κ. 11473, Τηλ. 210-3245428, Fax: 211-8008302,

Κιν. 6956016883, 6983501987, e-mail: «r.petradelli@yahoo.gr»

- ΠΡΟΣ:** 1. Σύλλογο Αποφοίτων Σχολής Ικάρων (Σ.Α.Σ.Ι.)
2. Επιστημονικό Σύλλογο Μηχανικών Αεροπορίας (Ε.Σ.Μ.Α.)
3. Σύλλογο Αποφοίτων ΣΤΥΑ (Σ.Α.ΣΤΥΑ)
4. Σύλλογο Αποφοίτων ΣΥΔ (Σ.Α.Σ.Υ.Δ.Α.)
5. Σύλλογο Αποφοίτων ΣΙΡ (Σ.Α.Ι.Ρ.)
6. Κάθε Ενδιαφερόμενο

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

ΘΕΜΑ: «Άσκηση αγωγών από εν αποστρατεία στελέχη Ενόπλων Δυνάμεων και Σωμάτων Ασφαλείας για τη διεκδίκηση χορήγησης ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΦΑΠΑΞ από Ε.ΛΟ.Α.Σ., Ε.ΛΟ.Α.Ν & Ε.ΛΟ.Α.Α., κλπ, κατόπιν των εκδοθεισών αποφάσεων της Ολομελείας του ΣτΕ και του Ελεγκτικού Συνεδρίου».

Αξιότιμοι κύριοι,

Όπως σας είναι ήδη γνωστό, οι Ειδικοί Λογαριασμοί Αλληλοβοηθείας Ε.Δ. και Σωμάτων Ασφαλείας χορηγούν στους συνταξιοδοτούμενους μειωμένο Εφάπαξ Βοήθημα, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4093/2012, συνεπεία του οποίου μειώθηκε ο μισθός τους ως εν ενεργεία στελέχη από 01-08-2012.

Ωστόσο, με τις υπ' αριθ. 2192/2014 έως 2196/2014 αποφάσεις της Ολομελείας του ΣτΕ αλλά και με απόφαση της Ολομελείας του Ελεγκτικού Συνεδρίου, κρίθηκε ότι οι διατάξεις του ως άνω νόμου αντίκεινται σε θεμελιώδεις διατάξεις του Συντάγματος και συνακόλουθα γεννάται το δικαίωμα δικαστικής διεκδίκησης χορήγησης συμπληρωματικού Εφάπαξ Βοηθήματος που αναλογεί με τον υπολογισμό του με βάση τις αποδοχές, **χωρίς τις περικοπές** του ως άνω νόμου.

Η άσκησης ομαδικής αγωγής (για τη μείωση του κόστους συμμετοχής) είναι επιτρεπτή και απευθύνεται στο αρμόδιο Διοικητικό Πρωτοδικείο.

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η οικονομική υποχρέωση όσων επιθυμούν να συμμετάσχουν στην άσκηση της προαναφερθείσης αγωγής για την χορήγηση συμπληρωματικού Εφάπαξ Βοηθήματος, ανέρχεται στο ποσό των είκοσι πέντε ευρώ **(35€)** Ευρώ και ως αμοιβή του γραφείου μας **ποσοστό 4%** επί του ποσού που θα επιδικασθεί με την απόφαση του Δικαστηρίου.

Η κατάθεση του ποσού των **35€** μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή με την κατάθεση στους κάτωθι λογαριασμούς:

1/ ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: 080/961299-89

2/ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ: 5009-010401-815

Προς διασφάλιση των ενδιαφερόμενων και ανεξάρτητα ποιος θα πραγματοποιήσει την κατάθεση, στη θέση «ΚΑΤΑΘΕΤΗΣ» θα πρέπει να αναγράφεται αποκλειστικά το όνομα του ενδιαφερόμενου και στην θέση «ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ» η φράση «Έξοδα σύνταξης και άσκησης αγωγής χορήγησης συμπληρωματικού ΕΦΑΠΑΞ».

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΓΩΓΩΝ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη σύνταξη και κατάθεση της αγωγών για την καταβολή συμπληρωματικού Εφάπαξ Βοηθήματος είναι τα ακόλουθα:

1. Φωτοαντίγραφο της Πράξης απονομής του Εφάπαξ Βοηθήματος από **Ε.ΛΟ.Α.Σ., Ε.ΛΟ.Α.Ν. & Ε.ΛΟ.Α.Α.**
2. Φωτοαντίγραφο του Αντιγράφου Φύλλου Μητρώου (ΑΦΜ) κατά τη συνταξιοδότηση.
3. Φωτοαντίγραφο του Φύλλου Διακοπής Μισθοδοσίας.
4. Φωτοαντίγραφο της Πράξης Συνταξιοδότησης από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους.
5. Έντυπο στοιχείων του ενδιαφερομένου.
6. Εξουσιοδότηση με θεώρηση για το ιδιόχειρο της υπογραφής και
7. Σύμβαση δικηγορικής εντολής υπογεγραμμένη σε τρία (3) αντίγραφα.

Τέλος, εξυπακούεται ότι σε περίπτωση που απαιτηθούν περαιτέρω στοιχεία, θα ενημερωθείτε για την προσκόμισή τους.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ & ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

Ροδάνθη Π. Πετραδέλλη & Συνεργάτες

Λ. Αλεξάνδρας 48, Αθήνα, Τ.Κ. 11473,

Τηλ. 210-3245428, Fax: 211-8008302, Κιν. 6956016883 (Vpn), 6983501987 (Vpn) & *769577 (Vpn ΣΞ)

e-mail: «r.petradelli@yahoo.gr» & «petradelli.lawoffice@yahoo.com»

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή πληροφορία, μπορείτε να απευθύνεστε στα τηλέφωνα του γραφείου μας ή με μήνυμα στο ηλεκτρονικό μας ταχυδρομείο. Ακολουθούν τα απαιτούμενα προς συμπλήρωση έντυπα, ως τα κατωτέρω ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ.

Αθήνα 29-12-2014

Με τιμή

Ροδάνθη Π. Πετραδέλλη

ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΓΙΑ ΕΦΑΠΕΞ)

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α')

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΑΓΟΝΤΟΣ ΕΝ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ
(ΓΙΑ ΕΦΑΠΕΞ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδός, αριθμός, Πόλη, ΤΚ):.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

EMAIL-FAX :.....

ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ & ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:.....

ΒΑΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ (Διοικητικός και Μισθολογικός):.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ (Διαγραφής)

ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ :

ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ (Σ.Ξ., Π.Ν., Π.Α., Λ.Σ., ΕΛ.ΑΣ. Πυροσβεστικό Σώμα):

ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ:.....

Α.Φ.Μ. :

Δ.Ο.Υ. :

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

(ΓΙΑ ΕΦΑΠΑΞ)

Ο/Η υπογράφ.... (Όνομ/μο), κάτοικος (Πόλη, περιοχή)....., οδός
αριθ.-ΤΚ , κάτοχος του με αριθ. Δελτίου Ταυτότητας, που εκδόθηκε από τ... (Εκδούσα Αρχή), με Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ)....., αρμόδιας Δ.Ο.Υ....., & με Αριθμό Μητρώου Συνταξιούχου ,

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ

Τη δικηγόρο Αθηνών **Ροδάνθη Π. Πετραδέλλη** (ΑΜΔΣΑ 13187), κάτοικο Αθηνών, Λ. Αλεξάνδρας, αριθ. 48, ή συνεργάτη της επιλογής της, όπως καταθέσει αγωγή ενώπιον του αρμοδίου Διοικητικού Πρωτοδικείου για τη διεκδίκηση χορήγησης συμπληρωματικού ποσού Εφάπαξ Βοηθήματος, λόγω υπολογισμού του από τον Ειδικό Λογαριασμό Αλληλοβοηθείας με μειωμένες αποδοχές, συνεπεία εφαρμογής του Ν.4093/2012, ο οποίος ωστόσο με τις υπ' αριθ. 2192/2014 έως 2196/2014 αποφάσεις της Ολομελείας του ΣτΕ και με απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου, κρίθηκε ως αντισυνταγματικός.

Για το σκοπό αυτό, με την παρούσα, δίνω εντολή στην ως άνω πληρεξούσια δικηγόρο να προβεί στην σύνταξη, υπογραφή, κατάθεση και εκδίκαση Αγωγής ενώπιον του αρμοδίου Διοικητικού Πρωτοδικείου οποτεδήποτε ήθελε προσδιοριστεί ή αναβληθεί μετά τον προσδιορισμό της, για τη διεκδίκηση και καταβολή συμπληρωματικού ποσού Εφάπαξ Βοηθήματος.

Η παρούσα ισχύει και για τη συζήτηση μετά τυχόν έκδοση αναβλητικής απόφασης.

Επίσης εξουσιοδοτώ αυτήν ν' ασκήσει Έφεση, αν παραστεί ανάγκη, κατά της εκδοθησομένης απόφασης και να με εκπροσωπήσει και στην κατ' Έφεση δίκη ενώπιον του αρμοδίου Δικαστηρίου, να ζητήσει και να παραλάβει η ίδια ή δια νόμιμα εξουσιοδοτημένου συνεργάτη της κάθε στοιχείο που ήθελε απαιτηθεί για την εκπλήρωση του ως άνω σκοπού από οποιαδήποτε αρμόδια υπηρεσία ή αρχή κατά την απόλυτη κρίση της για την περαίωση της ως άνω εντολής.

Δηλώνω ότι εγκρίνω όλες τις ενέργειες αυτής και εκείνες που προηγήθηκαν, όπως υπογραφή και κατάθεση δικογράφου αγωγής, κατάθεση υπομνήματος κ.λ.π., και δηλώνω ότι

επιθυμώ την συζήτηση της αγωγής μου και χωρίς την παράσταση της πληρεξουσίας δικηγόρου μου.

Με την παρούσα νομιμοποιώ την πληρεξουσία δικηγόρο μου να ασκεί πράξεις αναγκαστικής εκτέλεσης, να εισπράττει επ' ονόματί μου κάθε επιδικασθέν χρηματικό ποσό και να διορίζει και άλλους πληρεξουσίου δικηγόρους με τις ίδιες ή λιγότερες εντολές και να τους ανακαλεί νόμιμα.

Η παρούσα ισχύει μέχρι την έκδοση οριστικής απόφασης και την εκτέλεσή της και σε κάθε περίπτωση για δώδεκα (12) έτη από την υπογραφή της.

.....(τόπος),/...../ **2015**

Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα

**Βεβαιώνεται το ιδιόχειρο
της υπογραφής**

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Γ')

ΣΥΜΒΑΣΗ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ

(ΓΙΑ ΕΦΑΠΑΞ)

Στην Αθήνα, σήμερα την--2015, οι υπογεγραμμένοι, δηλαδή, αφενός μεν η δικηγόρος Αθηνών **Ροδάνθη Π. Πετραδέλλη**, με ΑΜΔΣΑ 13187 και ΑΦΜ: της Δ.Ο.Υ., κάτοικος Αθηνών, Λ. Αλεξάνδρας, αριθ. 48, καλούμενη στο εξής «**Εντολοδόχος**» και αφετέρου δε ο/η υπογεγραμμένος/η.....(Ονομ/μο) του..... (Πατρώνυμο), κάτοικος, οδός, αρ., με Αριθμό Μητρώου Συνταξιούχου (13ψήφιος) κάτοχος του με αριθμό Δελτίου Ταυτότητας, εκδοθέντος από τ.... και ΑΦΜ της ΔΟΥ:, καλούμενος/η στο εξής «**Εντολέας**», συμφώνησαν αμοιβαία και συναποδέχθηκαν τα ακόλουθα:

1. Ο/Η εντολέας είναι στρατιωτικός εν αποστρατεία και διεκδικεί την καταβολή συμπληρωματικού Εφάπαξ Βοηθήματος που αναλογεί με τον υπολογισμό του βάσει των αποδοχών χωρίς τις επιβληθείσες περικοπές με τις διατάξεις του Ν.4093/2012 (οι οποίες τελικά κρίθηκαν αμετακλήτως ως αντισυνταγματικές δυνάμει των υπ' αριθμ. 2192 έως 2196/2014 Αποφάσεων του Συμβουλίου της Επικρατείας), μέσω άσκησης αγωγής ενώπιον του αρμοδίου Διοικητικού Πρωτοδικείου. Για τη διεκδίκηση δε καταβολής του ως άνω συμπληρωματικού Εφάπαξ Βοηθήματος με την άσκηση αγωγής κατά του Ελληνικού Δημοσίου και για οποιαδήποτε άλλη δικαστική και εξώδικη ενέργεια προς ικανοποίηση των συμφερόντων του στην ανωτέρω υπόθεση, ο/η εντολέας παρέχει με την παρούσα ειδική εντολή και πληρεξουσιότητα προς το Γραφείο της ως άνω εντολοδόχου Δικηγόρου.

2. Ο/Η εντολέας αναγνωρίζει από τώρα ως έγκυρες, ισχυρές και προς το συμφέρον του γενόμενες όλες τις πράξεις της εντολοδόχου, απαλλάσσει δε αυτήν από τώρα, από κάθε ευθύνη για τις πράξεις αυτές έναντι οιασδήποτε, άλλως παραιτείται ρητώς τυχόν δικαιώματός του προς αποζημίωση από οποιαδήποτε αιτία.

3. Η αμοιβή της Δικηγόρου του εξαρτάται από την καταβολή του ποσού που οφείλεται στον εντολέα και ορίζεται σε ποσοστό **4%** (πλέον του αναλογούντος ΦΠΑ) επί του όποιου τυχόν χρηματικού ποσού εκκαθαριστεί από τον εντολέα, ως καθαρό ποσό,

καθ' οιονδήποτε τρόπο (όπως, δυνάμει δικαστικής απόφασης, απόφασης του αρμοδίου δικαστηρίου εν συμβουλίω κατά το άρθρο 126Α του ΚΔΔ, νομοθετικής ή κανονιστικής ρύθμισης ή άλλης αιτίας). Αν η καταβολή του διεκδικούμενου συμπληρωματικού Εφάπαξ Βοηθήματος γίνει τμηματικά, με οποιονδήποτε από τους ανωτέρω τρόπους, η ανωτέρω αμοιβή υπολογίζεται και οφείλεται επί του ποσού εκάστης καταβολής. Για κάθε καταβολή προς αυτήν, η εντολοδόχος θα εκδώσει τα προβλεπόμενα από τις οικείες διατάξεις νόμιμα παραστατικά είσπραξης στο όνομα του εντολέα με το πέρας της υπόθεσης.

4. Ο/Η εντολέας θεωρεί την αμοιβή νόμιμη, εύλογη και δίκαιη. Αυτή η αμοιβή περιέρχεται ολόκληρη στην εντολοδόχο, έστω και αν ανακληθεί η προς αυτήν εντολή ή πληρεξουσιότητα.

5. Με την παρούσα ο/η εντολέας δίνει την ανέκκλητη πληρεξουσιότητα στην εντολοδόχο να εισπράττει απευθείας από το Ελληνικό Δημόσιο το αναλογούν σ' αυτή ποσό εργολαβικής αμοιβής. Επιπλέον, η συμφωνηθείσα δικηγορική αμοιβή μεταβιβάζεται και εκχωρείται κατ' ισομοιρία από τον εντολέα στην εντολοδόχο Δικηγόρο, που γίνεται έτσι συνδικαιούχος της απαίτησης. Τυχόν δικαστική δαπάνη που θα επιδικάσει το αρμόδιο δικαστήριο εκχωρείται επίσης σύμφωνα με τα ανωτέρω.

Η παρούσα συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα.

Ο εντολέας

Η εντολοδόχος

Ροδάνθη Π. Πετραδέλλη

.....
(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο)