05.03.2026 19:24:18
ΨΗΦΙΑΚΑ
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΑΠΟ
VARVARA ZACHARAKI

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

5 Μαρτίου 2026 | ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ | Αρ. Φύλλου **1116**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

1 Έγκριση παροχής επιδόματος στέγασης ή σίτισης σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς που θα στελεχώσουν το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης. 11101

2 Έγκριση παροχής επιδόματος στέγασης ή σίτισης σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς που θα στελεχώσουν το Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ». 11102

3 Έγκριση παροχής επιδόματος στέγασης ή σίτισης σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς που θα στελεχώσουν το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου. 11104

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. απόφ. 105/2025 (1)

Έγκριση παροχής επιδόματος στέγασης ή σίτισης σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς που θα στελεχώσουν το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης.

ΤΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (Α' 87), και ιδίως την περ. ιζ) της παρ. 1 του άρθρου 176 αυτού.

2. Το π.δ. 144/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης» (Α' 237).

3. Το ν. 4071/2012 «Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/Εκ» (Α 85).

4. Το άρθρο 32 του ν. 4483/2017 (Α' 107), περί παροχής κινήτρων σε εργαζομένους από οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης ορεινών και νησιωτικών περιοχών.

5. Το υπό στοιχεία ΑΠ 436234/6291/12-12-2025 έγγραφο της Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης Ζωής Κοσμίδου.

6. Το υπ' αρ. 406583/7916/16-12-2025 έγγραφο του Τμήματος Οικονομικής Διαχείρισης της Διεύθυνσης Διοικητικού-Οικονομικού της ΠΕ Ξάνθης βεβαιώνεται ότι στον προϋπολογισμό της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης του οικονομικού έτους 2026, έχει προβλεφθεί πίστωση ποσού 36.000,00 € στον ΚΑΕ 0581.0012 του Ειδικού Φορέα 072.

7. Το γεγονός ότι οι διατάξεις της παρούσας δεν αφορούν σε διοικητική διαδικασία για την οποία υπάρχει υποχρέωση καταχώρισης στο ΕΜΔΔ-Μίτος, αποφασίζει:

Εγκρίνει την παροχή μηνιαίου επιδόματος στέγασης, ύψους τριακοσίων ευρώ (300,00€) μηνιαίως, σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς, μόνιμους, επικουρικούς ή ειδικευόμενους, του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης.

Δικαιούχοι του μηνιαίου επιδόματος στέγασης είναι οι νεοπροσλαμβανόμενοι ιατροί, μόνιμοι, επικουρικοί ή ειδικευόμενοι, του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης οι οποίοι πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις ΣΩΡΕΥΤΙΚΑ:

1. Δεν διαθέτουν οι ίδιοι, οι σύζυγοί τους ή τα ανήλικα τέκνα αυτών, την πλήρη κυριότητα ή την επικαρπία κατοικίας στον Νομό Ξάνθης.

2. Διορίζονται ως μόνιμοι, επικουρικοί ή υπό ειδίκευση, προκειμένου να καλύψουν άμεσες και επείγουσες ανάγκες του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ).

3. Διαμένουν εντός των ορίων του Νομού Ξάνθης. Δεν δικαιούνται επιδόματος όσοι φιλοξενούνται ή διαμένουν εκτός Νομού Ξάνθης.

Σε περίπτωση συν υπηρετούντων συζύγων ιατρών, που πληρούν τις προϋποθέσεις, δικαίωμα υποβολής αίτησης έχει μόνο ένας εκ των δύο.

Η χορήγηση του επιδόματος αφορά κάθε πραγματικό μήνα υπηρεσίας, θα ισχύει για δύο (2) χρόνια και τελεί υπό την προϋπόθεση υποβολής των απαραίτητων δικαιολογητικών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. Απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας για την τοποθέτηση του/της ιατρού.

2. Έντυπο Ε9.

3. Πρωτόκολλο ανάληψης υπηρεσίας.

4. Βεβαίωση από το αρμόδιο όργανο περί εκτέλεσης των καθηκόντων του/της ιατρού, στη συγκεκριμένη θέση για το χρονικό διάστημα στο οποίο αφορά η καταβολή του επιδόματος.

5. Παραστατικά εξόδων διαμονής μέχρι του ύψους του προβλεπόμενου επιδόματος (αποδείξεις καταβολής ενοικίου). Σε περίπτωση που δεν εξαντλείται το ύψος του θεσπισθέντος επιδόματος αυτό θα καταβάλλεται μέχρι το ύψος των προσκομισθέντων παραστατικών.

6. Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του/της ιατρού με την οποία θα δηλώνεται ότι: (θα διατίθεται από την υπηρεσία) α) ότι πληροί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις που τον/την καθιστούν δικαιούχο και β) ότι παρείχε ιατρικές υπηρεσίες στη συγκεκριμένη θέση, για την οποία προβλέπεται με την παρούσα η χορήγηση χρηματικού επιδόματος, καθ’ όλο το χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται την καταβολή του επιδόματος.

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται μέσω έκδοσης ονομαστικού Χρηματικού Εντάλματος Πληρωμής (ΕΑΠ). Στη συνέχεια, η Περιφέρεια θα συλλέξει τις αιτήσεις με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και θα αποδώσει στους δικαιούχους το επίδομα που έχει προταθεί.

Η παροχή θα ισχύει έως 31-12-2027 ή άλλως έως την έκδοση νεότερης απόφασης που θα την τροποποιεί ή καταργεί.

Επίδομα στέγασης θα δικαιούνται έως και δύο (2) έτη και οι νεοπροσλαμβανόμενοι μόνιμοι γιατροί του ΕΣΥ, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχουν καλυφθεί οι θέσεις από επικουρικούς ιατρούς και ειδικευόμενους.

Ως προϋποθέσεις προτεραιότητας, ορίζονται οι ανάγκες και η πληρότητα των κλινικών σύμφωνα με την Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου.

Για κάθε κατηγορία το επίδομα θα ισχύει κατά την περίοδο υπηρέτησης στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, ενώ να αναστέλλεται κατά την απόσπασή τους η μετακίνησή τους σε άλλο ίδρυμα.

Σε περίπτωση που οι αιτήσεις είναι περισσότερες από δέκα, θα ληφθούν υπόψιν τα εισοδηματικά κριτήρια του κάθε αιτούντα και θα πρέπει να προσκομιστούν τα απαραίτητα έγγραφα που τα αποδεικνύουν (π.χ. εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας).

Το ύψος της επιδότησης ανέρχεται στα τριακόσια ευρώ (300,00€) μηνιαίως.

Μπορούν να επιδοτηθούν ετησίως έως και 10 ιατροί, με προτεραιότητα στους νεοπροσλαμβανόμενους: επικουρικούς ιατρούς, ιατρούς υπό ειδίκευση ή μόνιμους ιατρούς, με την σειρά αυτή.

Κατά τις λοιπές προϋποθέσεις ισχύουν όπως ορίζουν οι διατάξεις του νόμου.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Κομοτηνή, 14 Ιανουαρίου 2026

Ο Πρόεδρος

ΜΙΧΑΗΛ ΠΙΤΙΑΚΟΥΔΗΣ

ΙΑριθμ. απόφ. 107/2025 (2)

Έγκριση παροχής επιδόματος στέγασης ή σίτισης σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς που θα στελεχώσουν το Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ».

ΤΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (Α’ 87) και ιδίως την περ. ιζ) της παρ.1 του άρθρου 176 αυτού.

2. Το π.δ. 144/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης» (Α’ 237).

3. Το ν. 4071/2012 «Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/Εκ» (Α 85).

4. Το άρθρο 132 του ν. 4483/2017 (Α’ 107) περί παροχής κινήτρων σε εργαζομένους από οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης ορεινών και νησιωτικών περιοχών.

5. Το υπό στοιχεία ΑΠ 436241/6293/12-12-2025 έγγραφο της Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» Ελένης Ροφαέλα.

6. Το υπ’ αρ. 438021/9271/16-12-2025 έγγραφο του Τμήματος Οικονομικής Διαχείρισης της Διεύθυνσης Διοικητικού-Οικονομικού της ΠΕ Ροδόπης βεβαιώνεται ότι στον προϋπολογισμό της Περιφερειακής Ενότητας Ροδόπης του οικονομικού έτους 2026, έχει προβλεφθεί πίστωση ποσού 24.000,00 € ανά ΑΛΕ 2120389001012 του Ειδικού Φορέα (ΕΦ)00.0072.

7. Το γεγονός ότι οι διατάξεις της παρούσας δεν αφορούν σε διοικητική διαδικασία για την οποία υπάρχει υποχρέωση καταχώρισης στο ΕΜΔΔ-ΜΙΤΟΣ, αποφασίζει:

Εγκρίνει την παροχή επιδόματος στέγασης πρωταρχικά σε επικουρικούς ιατρούς όλων των ειδικοτήτων που θα στελεχώσουν εφεξής το Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ», κατά τη διάρκεια της θητείας τους, με εξαίρεση πιθανό χρονικό διάστημα απόσπασης ή μετακίνησης τους εκτός Νομού Ροδόπης.

Επίσης, σε περίπτωση μη κάλυψης όλων των θέσεων με νεοπροσλαμβανόμενους επικουρικούς ιατρούς, δικαίωμα επιδότησης να έχουν και οι ειδικευόμενοι ιατροί σε κλινικές του Νοσοκομείου Κομοτηνής, ανάλογα με τις ανάγκες και την πληρότητα της κάθε κλινικής για το χρονικό διάστημα της ειδίκευσής τους (χρόνο ειδικότητας) με δυνατότητα υπό προϋποθέσεις να επεκτείνεται και στο χρόνο παράτασης αυτής.

Τέλος, επίδομα στέγασης να δικαιούνται έως και 2 έτη και οι νεοπροσλαμβανόμενοι μόνιμοι γιατροί του ΕΣΥ, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχουν καλυφθεί οι θέσεις από επικουρικούς ιατρούς και ειδικευόμενους.

Ως προϋποθέσεις προτεραιότητας, ορίζονται οι ανάγκες και η πληρότητα των κλινικών σύμφωνα με την Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου.

Οι προϋποθέσεις με τις οποίες θα χορηγεί η Περιφέρεια το είδος της παροχής, το ύψος της παροχής καθώς και το χρονικό διάστημα χορήγησης αυτού είναι οι εξής:

Δικαιούχοι είναι όσοι πληρούν τα κάτωθι σωρευτικά:

1. Δεν διαθέτουν οι ίδιοι, οι σύζυγοί τους ή τα ανήλικα τέκνα αυτών, την πλήρη κυριότητα ή την επικαρπία κατοικίας στον Νομό Ροδόπης.

2. Διορίζονται από τούδε και στο εξής ως επικουρικοί ιατροί ή ιατροί υπό ειδίκευση ή μόνιμοι, προκειμένου να καλύψουν άμεσες και επείγουσες ανάγκες του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ).

3. Διαμένουν εντός των ορίων του Νομού Ροδόπης. Δεν δικαιούνται επιδόματος όσοι φιλοξενούνται ή διαμένουν εκτός Νομού Ροδόπης.

4. Σε περίπτωση συνυπηρετούντων συζύγων ιατρών, που πληρούν τις προϋποθέσεις, δικαίωμα υποβολής αίτησης έχει μόνο ένας εκ των δύο.

Η χορήγηση του επιδόματος αφορά κάθε πραγματικό μήνα υπηρεσίας, θα ισχύει για δύο (2) χρόνια και τελεί υπό την προϋπόθεση υποβολής των απαραίτητων δικαιολογητικών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας για την τοποθέτηση του/της ιατρού.

2. Έντυπο Ε9.

3. Πρωτόκολλο ανάληψης υπηρεσίας.

4. Βεβαίωση από το αρμόδιο όργανο περί εκτέλεσης των καθηκόντων του/της ιατρού, στη συγκεκριμένη θέση για το χρονικό διάστημα στο οποίο αφορά η καταβολή του επιδόματος.

5. Παραστατικά εξόδων διαμονής μέχρι του ύψους του προβλεπόμενου επιδόματος (αποδείξεις καταβολής ενοικίου). Σε περίπτωση που δεν εξαντλείται το ύψος του θεσπισθέντος επιδόματος αυτό θα καταβάλλεται μέχρι το ύψος των προσκομισθέντων παραστατικών.

6. Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του/της ιατρού (διατίθεται από την υπηρεσία):

α. ότι πληροί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις που τον/την καθιστούν δικαιούχο.

β. ότι παρείχε ιατρικές υπηρεσίες στη συγκεκριμένη θέση, για την οποία προβλέπεται με την παρούσα η χορήγηση χρηματικού επιδόματος, καθ’ όλο το χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται την καταβολή του επιδόματος.

Για κάθε κατηγορία το επίδομα θα ισχύει κατά την περίοδο υπηρέτησης στο Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ», ενώ θα αναστέλλεται κατά την απόσπασή τους η μετακίνησή τους σε άλλο ίδρυμα.

Σε περίπτωση που οι αιτήσεις είναι περισσότερες από δέκα, θα ληφθούν υπόψιν τα εισοδηματικά κριτήρια του κάθε αιτούντα και θα πρέπει να προσκομιστούν τα απαραίτητα έγγραφα που τα αποδεικνύουν (π.χ. εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας).

Το ύψος της επιδότησης θα ανέρχεται στα τριακόσια (300) ευρώ μηνιαίως και μπορούν να επιδοτηθούν ετησίως έως και 10 ιατροί, με προτεραιότητα στους νεοπροσλαμβανόμενους: επικουρικούς ιατρούς, ιατρούς υπό ειδίκευση ή μόνιμους ιατρούς, με την σειρά αυτή.

Οι λοιπές προϋποθέσεις ισχύουν όπως ορίζουν οι διατάξεις του νόμου.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Κομοτηνή, 14 Ιανουαρίου 2026

Ο Πρόεδρος

ΜΙΧΑΗΛ ΠΙΤΙΑΚΟΥΔΗΣ

Αριθμ. απόφ. 106/2025 (3)

Έγκριση παροχής επιδόματος στέγασης ή σίτισης σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς που θα στελεχώσουν το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου.

ΤΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (Α’ 87) και ιδίως την περ. ιζ) της παρ.1 του άρθρου 176 αυτού.

2. Το π.δ. 144/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης» (Α’ 237).

3. Τον ν. 4071/2012 «Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/Εκ» (Α 85).

4. Το άρθρο 32 του ν. 4483/2017 (Α’ 107) περί παροχής κινήτρων σε εργαζομένους από οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης ορεινών και νησιωτικών περιοχών.

5. Το υπό στοιχεία ΑΠ 423596/6147/04-12-2025 έγγραφο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου Παύλου Ελευθεριάδη.

6. Το υπ’ αρ. 438021/9271/16-12-2025 έγγραφο του Τμήματος Οικονομικής Διαχείρισης της Διεύθυνσης Διοικητικού-Οικονομικού της ΠΕ Έβρου βεβαιώνεται ότι στον προϋπολογισμό της Περιφερειακής Ενότητας Έβρου του οικονομικού έτους 2026, έχει προβλεφθεί πίστωση ποσού 36.000,00 € ανά ΑΛΕ 0581.0012 του Ειδικού Φορέα (ΕΦ)04.0072.

7. Το γεγονός ότι οι διατάξεις της παρούσας δεν αφορούν σε διοικητική διαδικασία για την οποία υπάρχει υποχρέωση καταχώρισης στο ΕΜΔΔ-Μίτος, αποφασίζει:

Εγκρίνει την παροχή επιδόματος στέγασης πρωταρχικά σε επικουρικούς ιατρούς όλων των ειδικοτήτων που θα στελεχώσουν εφεξής το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου κατά τη διάρκεια της θητείας τους, με εξαίρεση πιθανό χρονικό διάστημα απόσπασης ή μετακίνησης τους εκτός Δήμου Διδυμοτείχου.

Επίσης σε περίπτωση μη κάλυψης όλων των θέσεων με νεοπροσλαμβανόμενους επικουρικούς ιατρούς, δικαίωμα επιδότησης να έχουν και οι ειδικευόμενοι ιατροί σε κλινικές του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, ανάλογα με τις ανάγκες και την πληρότητα της κάθε κλινικής για το χρονικό διάστημα της ειδίκευσής τους (χρόνο ειδικότητας) με δυνατότητα υπό προϋποθέσεις να επεκτείνεται και στο χρόνο παράτασης αυτής.

Επίδομα στέγασης δικαιούνται έως και 2 έτη και οι νεοπροσλαμβανόμενοι μόνιμοι γιατροί του ΕΣΥ, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχουν καλυφθεί οι θέσεις από επικουρικούς ιατρούς και ειδικευόμενους.

Ως προϋποθέσεις προτεραιότητας, ορίζονται οι ανάγκες και η πληρότητα των κλινικών σύμφωνα με την Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου.

Οι προϋποθέσεις με τις οποίες θα χορηγεί η Περιφέρεια το είδος της παροχής, το ύψος της παροχής καθώς και το χρονικό διάστημα χορήγησης αυτού είναι οι εξής:

Δικαιούχοι είναι όσοι πληρούν τα κάτωθι σωρευτικά:

1. Δεν διαθέτουν οι ίδιοι, οι σύζυγοί τους ή τα ανήλικα τέκνα αυτών, την πλήρη κυριότητα ή την επικαρπία κατοικίας στον Δήμο Διδυμοτείχου.

2. Διορίζονται από τούδε και στο εξής ως επικουρικοί ιατροί ή ιατροί υπό ειδίκευση ή μόνιμοι, προκειμένου να καλύψουν άμεσες και επείγουσες ανάγκες του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ).

3. Διαμένουν εντός των ορίων του Δήμου Διδυμοτείχου. Δεν δικαιούνται επιδόματος όσοι φιλοξενούνται ή διαμένουν εκτός Δήμου Διδυμοτείχου.

4. Σε περίπτωση συνυπηρετούντων συζύγων ιατρών, που πληρούν τις προϋποθέσεις, δικαίωμα υποβολής αίτησης έχει μόνο ένας εκ των δύο.

Η χορήγηση του επιδόματος αφορά κάθε πραγματικό μήνα υπηρεσίας, ισχύει για δύο (2) χρόνια και τελεί υπό την προϋπόθεση υποβολής των απαραίτητων δικαιολογητικών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας για την τοποθέτηση του/της ιατρού.

2. Έντυπο Ε9.

3. Πρωτόκολλο ανάληψης υπηρεσίας.

4. Βεβαίωση από το αρμόδιο όργανο περί εκτέλεσης των καθηκόντων του/της ιατρού, στη συγκεκριμένη θέση για το χρονικό διάστημα στο οποίο αφορά η καταβολή του επιδόματος.

5. Παραστατικά εξόδων διαμονής μέχρι του ύψους του προβλεπόμενου επιδόματος (αποδείξεις καταβολής ενοικίου). Σε περίπτωση που δεν εξαντλείται το ύψος του θεσπισθέντος επιδόματος αυτό θα καταβάλλεται μέχρι το ύψος των προσκομισθέντων παραστατικών.

6. Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του/της ιατρού (διατίθεται από την υπηρεσία):

α. ότι πληροί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις που τον/την καθιστούν δικαιούχο

β. ότι παρείχε ιατρικές υπηρεσίες στη συγκεκριμένη θέση, για την οποία προβλέπεται με την παρούσα η χορήγηση χρηματικού επιδόματος, καθ’ όλο το χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται την καταβολή του επιδόματος.

Για κάθε κατηγορία το επίδομα ισχύει κατά την περίοδο υπηρέτησης στο Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, ενώ αναστέλλεται κατά την απόσπασή τους η μετακίνησή τους σε άλλο ίδρυμα.

Σε περίπτωση που οι αιτήσεις είναι περισσότερες από δέκα, θα ληφθούν υπόψιν τα εισοδηματικά κριτήρια του κάθε αιτούντα και θα πρέπει να προσκομιστούν τα απαραίτητα έγγραφα που τα αποδεικνύουν (π.χ. εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας).

Το ύψος της επιδότησης ανέρχεται στα τριακόσια (300) ευρώ μηνιαίως και μπορούν να επιδοτηθούν ετησίως έως και 10 ιατροί, με προτεραιότητα στους νεοπροσλαμβανόμενους: επικουρικούς ιατρούς, ιατρούς υπό ειδίκευση ή μόνιμους ιατρούς, με την σειρά αυτή.

Οι λοιπές προϋποθέσεις ισχύουν όπως ορίζουν οι διατάξεις του νόμου.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης.

Κομοτηνή, 14 Ιανουαρίου 2026

Ο Πρόεδρος

ΜΙΧΑΗΛ ΠΙΤΙΑΚΟΥΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Το Εθνικό Τυπογραφείο αποτελεί δημόσια υπηρεσία υπαγόμενη στην Προεδρία της Κυβέρνησης και έχει την ευθύνη τόσο για τη σύνταξη, διαχείριση, εκτύπωση και κυκλοφορία των Φύλλων της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ), όσο και για την κάλυψη των εκτυπωτικών - εκδοτικών αναγκών του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (ν. 3469/2006/Α΄ 131 και π.δ. 29/2018/Α΄58).

1. ΦΥΛΛΟ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΦΕΚ)

• Τα **ΦΕΚ σε ηλεκτρονική μορφή** διατίθενται δωρεάν στο **www.et.gr**, την επίσημη ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου. Όσα ΦΕΚ δεν έχουν ψηφιοποιηθεί και καταχωριστεί στην ανωτέρω ιστοσελίδα, ψηφιοποιούνται και αποστέλλονται επίσης δωρεάν με την υποβολή αιτήματος στην ηλεκτρονική διεύθυνση feksales@et.gr.

• Τα **ΦΕΚ σε έντυπη μορφή** διατίθενται σε μεμονωμένα φύλλα είτε απευθείας από το Τμήμα Πωλήσεων και Συνδρομητών, είτε ταχυδρομικά με την αποστολή αιτήματος παραγγελίας στην ηλεκτρονική διεύθυνση feksales@et.gr.

- Το κόστος ενός ασπρόμαυρου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,00 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,20 €. Το κόστος ενός έγχρωμου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,50 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,30 €.
- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. διατίθεται δωρεάν.
- Υπάρχει δυνατότητα ετήσιας συνδρομής οποιουδήποτε τεύχους σε έντυπη μορφή μέσω του Τμήματος Πωλήσεων και Συνδρομητών.

• Τρόποι αποστολής κειμένων προς δημοσίευση:

Α. Αποστολή των εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ στην ηλεκτρονική διεύθυνση **https://eservices.et.gr**. Σχετικές εγκύκλιοι και οδηγίες στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Εθνικού Τυπογραφείου (**www.et.gr**) στη διαδρομή **Ανακοινώσεις** → **Εγκύκλιοι**.

Β. Κατ’ εξαίρεση, όσοι πολίτες δεν διαθέτουν προηγμένη ψηφιακή υπογραφή μπορούν είτε να αποστέλλουν ταχυδρομικά, είτε να καταθέτουν με εκπρόσωπό τους κείμενα προς δημοσίευση εκτυπωμένα σε χαρτί στο Τμήμα Παραλαβής και Καταχώρισης Δημοσιευμάτων.

• Πληροφορίες, σχετικά με την αποστολή/κατάθεση εγγράφων προς δημοσίευση, την ημερήσια κυκλοφορία των Φ.Ε.Κ., με την πώληση των τευχών και με τους ισχύοντες τιμοκαταλόγους για όλες τις υπηρεσίες μας, περιλαμβάνονται στον ιστότοπο (www.et.gr). Επίσης μέσω του ιστότοπου δίδονται πληροφορίες σχετικά με την πορεία δημοσίευσης των εγγράφων, με βάση τον Κωδικό Αριθμό Δημοσιεύματος (ΚΑΔ). Πρόκειται για τον αριθμό που εκδίδει το Εθνικό Τυπογραφείο για όλα τα κείμενα που πληρούν τις προϋποθέσεις δημοσίευσης.

2. ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΕΣ - ΕΚΔΟΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Το Εθνικό Τυπογραφείο ανταποκρινόμενο σε αιτήματα υπηρεσιών και φορέων του δημοσίου αναλαμβάνει να σχεδιάσει και να εκτυπώσει έντυπα, φυλλάδια, βιβλία, αφίσες, μπλοκ, μηχανογραφικά έντυπα, φακέλους για κάθε χρήση, κ.ά.

Επίσης σχεδιάζει ψηφιακές εκδόσεις, λογότυπα και παράγει οπτικοακουστικό υλικό.

Ταχυδρομική Διεύθυνση: **Καποδιστρίου 34, 10432 Αθήνα**

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 210 5279000

Ιστότοπος: **www.et.gr**

Πληροφορίες σχετικά με την λειτουργία του ιστότοπου: **helpdesk.et@et.gr**

Αποστολή εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ στην ηλεκτρονική διεύθυνση **https://eservices.et.gr**

ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΥ

Πωλήσεις - Συνδρομές: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279178 - 180)
Πληροφορίες: (Ισόγειο, Γραφείο 3 και τηλεφ. κέντρο 210 5279000)
Παραλαβή Δημοσιευτέας Ύλης: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279139)

Ωράριο για το κοινό: Δευτέρα έως και Παρασκευή: 8:00 - 13:30

02011160503260006