



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΑΤΤΙΚΗΣ**



Π.Σ.Φ.

Αθήνα, 29/01/2013

Ταχ. Δ/ση : Λ. Αλεξάνδρας 34-Αθήνα
Ταχ. Κώδικας : 11473
Τηλέφωνο : 210-8213905/334
Fax : 210-8213760
Website : www.psfattica.gr/ &
www.psf.org.gr/pt-attikis

**ΠΡΟΣ: Μέλη του Π.Τ.
Αττικής**

Θέμα : Ετήσια συνδρομή και δήλωση πραγματικής άσκησης του επαγγέλματος.

Η Διοικούσα Επιτροπή του Περιφερειακού Τμήματος Αττικής του Π.Σ.Φ., ενημερώνει τα μέλη της ότι η πληρωμή των συνδρομών για τα έτη 2012 και 2013 γίνεται στο λογαριασμό του Π.Τ. Αττικής. Η πληρωμή, σύμφωνα με την παρ. 2, του άρθρου 4, του Ν. 3599/2007, πρέπει να γίνει μέχρι το τέλος του Φεβρουαρίου 2013 και ανέρχεται στο ποσό των 60 ευρώ ανά έτος. Ο αριθμός λογαριασμού είναι:

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, 118-480102-42, ενώ το IBAN είναι, GR66 0110 1180 0000 1184 8010 242.

Για την έκδοση Βεβαίωσης από το Π.Τ. Αττικής, θα πρέπει να έχει εξοφληθεί η συνδρομή του τρέχοντος έτους.

Οι συνδρομές που εκκρεμούν από τα έτη 2008-2009-2010-2011, θα πληρωθούν στον λογαριασμό του Κ.Δ.Σ. του Π.Σ.Φ., **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ 118/480051-68.**

Παρακαλούνται τα μέλη να τακτοποιήσουν εμπρόθεσμα τις εκκρεμότητες τους, ώστε να λάβουν έγκαιρα τις βεβαιώσεις και τις αποδείξεις τους.

Επίσης υπενθυμίζουμε την υποχρέωση όλων των μελών, να καταθέσουν στην έδρα του Π.Τ.:

- 1. υπεύθυνη δήλωση πραγματικής άσκησης επαγγέλματος, με επικυρωμένο γνήσιο υπογραφής από Κ.Ε.Π. ή άλλη δημόσια υπηρεσία, ⁽¹⁾**
- 2. πρόσφατο επικυρωμένο αντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος, καθώς και**

3. **δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες** για την έκδοση της ταυτότητας μέλους.

Η υποβολή εκπρόθεσμης ή ανειλικρινούς δήλωσης αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα (παρ. 3, άρθρο 4, Ν. 3599/2007).

Οι εργαστηριούχοι συνάδελφοι πρέπει να καταθέσουν και **πρόσφατο επικυρωμένο αντίγραφο της άδειας λειτουργίας** του εργαστηρίου φυσικοθεραπείας τους, ώστε να παραλάβουν από το Σύλλογο το αντίστοιχο ονομαστικό έγγραφο, «Νόμιμο Εργαστήριο Φυσικοθεραπείας», το οποίο είναι υποχρεωμένοι να αναρτούν στην είσοδο του εργαστηρίου τους (παρ. 3, άρθρο 4, Ν. 3599/2007).

⁽¹⁾Το δείγμα της υπεύθυνης δήλωσης βρίσκεται αναρτημένο στις ιστοσελίδες του Π.Τ. Αττικής, <http://www.psfattica.gr/> & <http://www.psf.org.gr/pt-attikis>.

Όλα τα παραπάνω έγγραφα, πρέπει να αποσταλούν ταχυδρομικώς στη διεύθυνση του Π.Τ. Αττικής, Λ. Αλεξάνδρας, 34 Τ.Κ. 11473.

Για την Δ.Ε. του Π.Τ. Αττικής

Ο Πρόεδρος

Ο Γενικός Γραμματέας

Ιωάννης Μαρμαράς

Κωνσταντίνος Ευσταθίου

λογικών Βιολογικών Ιδρυμάτων και δ) των ισότιμων σχολών της αλλοδαπής σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Όλοι οι υπό στοιχεία α', β', γ' και δ' φυσικοθεραπευτές υποχρεούνται να εγγραφούν στο Σύλλογο, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος.

3 Όσοι κατά τις διατάξεις του Κοινοτικού Δικαίου εγκαθίστανται στην Ελλάδα για να ασκήσουν το επάγγελμα του φυσικοθεραπευτή υποχρεούνται να εγγραφούν στο Σύλλογο και αποκτούν τα ίδια δικαιώματα και υποχρεώσεις με τα άλλα τακτικά μέλη του Συλλόγου.

4 Επίτιμα μέλη του Συλλόγου γίνονται πρόσωπα που έχουν συμβάλει στην ανάπτυξη και προαγωγή της φυσικοθεραπείας ως και φυσικοθεραπευτές που έχουν συνταξοδοτηθεί. Τα επίτιμα μέλη ορίζονται με απόφαση του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.), που επικυρώνεται από τη Γενική Συνέλευση των Ανταρροσώπων. Τα επίτιμα μέλη δεν έχουν τα δικαιώματα του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι.

Άρθρο 4 Εγγραφή - Συνδρομή

1 Κάθε φυσικοθεραπευτής υποχρεούται να υποβάλει αίτηση εγγραφής στο Περιφερειακό Τμήμα της περιοχής όπου ασκεί ή πρόκειται να ασκήσει το επάγγελμα του. Η αίτηση εγγραφής συνοδεύεται από δύο φωτογραφίες του αιτούντος και επικυρωμένο αντίγραφο του πτυχίου. Για την εγγραφή απαιτείται η καταβολή εφάπαξ ποσού τριάντα ευρώ. Κάθε φυσικοθεραπευτής εγγράφεται σε ένα μόνο Περιφερειακό Τμήμα. Για κάθε εγγραφή τηρείται ατομικός φάκελος στο αρμόδιο Περιφερειακό Τμήμα.

2 Κάθε φυσικοθεραπευτής υποχρεούται, έως το τέλος Φεβρουαρίου κάθε χρόνου, να υποβάλει στο Περιφερειακό Τμήμα στο οποίο ανήκει δήλωση με τα εξής στοιχεία: όνομα, επώνυμο, όνομα πατέρα, όνομα μητέρας, τόπος γέννησης, ιθαγένεια, διεύθυνση κατοικίας και εργασίας. Μαζί με τη δήλωση υποχρεούται να υποβάλει αντίγραφο της άδειας ασκήσεως επαγγέλματος φυσικοθεραπευτή και δήλωση πραγματικής άσκησης του επαγγέλματος. Το έντυπο της δήλωσης αποστέλλεται σε όλα τα μέλη από το Περιφερειακό Τμήμα στο οποίο ανήκουν. Το Κ.Δ.Σ. του Συλλόγου μπορεί με απόφασή του να τροποποιήσει τη μορφή της δήλωσης. Η δήλωση καταχωρείται στο μητρώο του Περιφερειακού Τμήματος και τον ατομικό φάκελο του φυσικοθεραπευτή. Η ετήσια αμοιβή κάθε φυσικοθεραπευτή στο Σύλλογο ορίζεται στα εξήντα ευρώ και καταβάλλεται με την υποβολή της ετήσιας δήλωσης. Τα επίτιμα μέλη δεν υποχρεούνται να καταβάλλουν τα ποσά της ετήσιας αμοιβής και της εγγραφής.

3 Τα ποσά της ετήσιας αμοιβής και της εγγραφής μπορούν να αναπροσαρμόζονται με απόφαση του Κ.Δ.Σ. του Συλλόγου, που λαμβάνεται με πλειοψηφία των δύο τρίτων (2/3) των μελών του. Εντός μηνός από την εγγραφή μελών στα Περιφερειακά Τμήματα, οι Διοικήσεις Επιτροπές των Περιφερειακών Τμημάτων υποχρεούνται να αποστέλλουν αντίγραφο των δικαιολογητικών των μελών αυτών στο Κ.Δ.Σ. του Συλλόγου για την τήρηση του ενιαίου μητρώου μελών του Συλλόγου. Σε κάθε φυσικοθεραπευτή που υποβάλλει εμπρόθεσμα τη δήλωση της παραγράφου και καταβάλλει την ετήσια συνδρομή, χορηγείται δελτίο ταυτότητας που ισχύει μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους. Το δελτίο υπογράφεται από τον Πρόεδρο, τον Γενικό Γραμματέα

του Περιφερειακού Τμήματος και τον κάτοχο του και σφραγίζεται με τη σφραγίδα του Περιφερειακού Τμήματος. Η ισχύς του ανανεώνεται κάθε χρόνο. Η υποβολή εκπρόθεσμα ή ανεπικυρωτής δήλωσης αποτελεί παθαρχικό παράπτωμα. Το ήμισυ των αμοιβών των τακτικών μελών αποδίδεται υποχρεωτικά, έως την 30ή Απριλίου κάθε έτους, από τα Περιφερειακά Τμήματα στο Κ.Δ.Σ. του Συλλόγου. Η ευθύνη για την έγκαιρη καταβολή βαρύνει αποκλειστικά τον Πρόεδρο και τον Ταμία κάθε Περιφερειακού Τμήματος. Το ποσοστό των αμοιβών που τα Περιφερειακά Τμήματα αποδίδουν στο Κ.Δ.Σ. μπορεί να μεταβληθεί με απόφαση που λαμβάνεται με πλειοψηφία των δύο τρίτων (2/3) των μελών του Κ.Δ.Σ. και επικυρώνεται από τη Γενική Συνέλευση των Ανταρροσώπων.

Κάθε φυσικοθεραπευτής υποχρεούται να αναρτά στην είσοδο του εργαστηρίου του την ένδειξη «Νόμιμο Εργαστήριο Φυσικοθεραπείας», η οποία θα χορηγείται από το Σύλλογο και θα συνοδεύεται από τον αριθμό και την ημεροχρονολογία της εγκριτικής απόφασης εγγραφής του στο Σύλλογο.

Άρθρο 5 Πόροι του Συλλόγου - Διαχείριση

1. Πόροι του Συλλόγου είναι:
 - α) Τα έσοδα από την εγγραφή νέων μελών.
 - β) Η ετήσια αμοιβή των τακτικών μελών.
 - γ) Τα δικαιώματα από την έκδοση πιστοποιητικών και βεβαιώσεων.
 - δ) Τυχόν έκτακτες αμοιβές των τακτικών μελών, μετά από απόφαση του Κ.Δ.Σ., που λαμβάνεται με πλειοψηφία δύο τρίτων (2/3) των μελών του και επικυρώνεται από τη Γενική Συνέλευση των Ανταρροσώπων.
 - ε) Επιχορηγήσεις, από φυσικά ή νομικά πρόσωπα.
 - στ) Διαρεές ή κληροδοτήματα.
 - ζ) Έσοδα από την υλοποίηση προγραμμάτων, με εθνική ή κοινοτική χρηματοδότηση.
 - η) Έσοδα από την πραγματοποίηση εκδηλώσεων.
 - θ) Έσοδα από τις διορημιστικές καταχωρήσεις στο περιοδικό και τα ενημερωτικά έντυπα του Συλλόγου.
 - ι) Κάθε ποσό που απορρέει από το Σύλλογο για νόμιμη αιτία και προκειμένου να προαχθούν οι καταστατικοί σκοποί του.
2. Η οικονομική διαχείριση του Συλλόγου διέπεται από τις διατάξεις του ν.δ. 496/1974 (ΦΕΚ 204 Α'), όπως αυτό ισχύει.

Άρθρο 6 Όργανα Διοίκησης του Συλλόγου

1. Ο Σύλλογος συγκροτείται από την Κεντρική Διεύθυνση που εδρεύει στην Αθήνα και τα Περιφερειακά Τμήματα. Όργανα Διοίκησης του Συλλόγου είναι η Γενική Συνέλευση των Ανταρροσώπων και το Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο. Στο Σύλλογο λειτουργεί επίσης Ανώτατο Παθαρχικό Συμβούλιο και Κεντρική Εξελικτική Επιτροπή. Η Γενική Συνέλευση των Ανταρροσώπων είναι το ανώτατο όργανο του Συλλόγου. Το Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο εκτελεί τις αποφάσεις της Γενικής Συνελεύσεως των Ανταρροσώπων και διοικεί το Σύλλογο.

2. Όργανα διοίκησης κάθε Περιφερειακού Τμήματος είναι αντιστοίχως η Περιφερειακή Συνέλευση και η Διοίκηση Επιτροπή. Σε κάθε Περιφερειακό Τμήμα λειτουργεί Εξελικτική Επιτροπή.