



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
 ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ –
 ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ
 ΥΠΟΛΙΜΕΝΑΡΧΕΙΟ ΣΚΑΛΑΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
 Ταχ. Δν/ση : Παραλία Δήμου Κατερίνης
 Ταχ. Κώδικας : 601 00
 Πληροφορίες : ΑΝΘ/ΣΤΗΣ Λ.Σ.
 Χ' ΠΑΣΧΑΛΗΣ Κ.
 Τηλέφωνο-FAX : 23510-61209

Παραλία 11 Μαρτίου 2013

Αριθ. Φακέλου : 511.9 / 2013

Αριθ. Σχεδίου : 703

ΠΡΟΣ : ΩΣ Π.Δ.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

ΘΕΜΑ : « ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΠΗΔΑΛΙΟΥΧΟΥ »

ΣΧΕΤ. : Α) ΓΚΛ 17 (ΦΕΚ 1136Β/1997) .
 Β) ΠΔ 16 / 2004 (ΦΕΚ 9Α/2004) .

1. Σας υπενθυμίζουμε ότι η διακυβέρνηση όλων των επαγγελματικών αλιευτικών πλοίων-σκαφών που εκτελούν πλόες εσωτερικού , τα οποία απαλλάσσονται από την υποχρέωση να εφοδιάζονται με ναυτολόγιο ή έχουν ναυτολόγιο χωρίς να υποχρεούνται , μπορεί να αναλαμβάνει ένας Κυβερνήτης Γ' ή κάτοχος ειδικού πτυχίου Κυβερνήτη που καθορίζεται από το άρθρο 3 του (Β) σχετικού ή κάτοχος άδειας χειριστή πηδαλιούχου που καθορίζεται από το άρθρο 9 του (Α) σχετικού .
2. Ανωτέρα άδεια πηδαλιούχου επαγγελματικών αλιευτικών σκαφών που εκτελούν πλόες εσωτερικού , χορηγείται κατόπιν προσκομίσεως απαιτούμενων δικαιολογητικών στην Υπηρεσία μας και διενέργειας εξετάσεων σύμφωνα με την επισυναπτόμενη αίτηση .
3. Σας γνωστοποιούμε ότι από την Υπηρεσία μας θα διενεργηθούν εξετάσεις για απόκτηση άδειας χειριστού πηδαλιούχου. Την 19 Απριλίου 2013 ημέρα Παρασκευή και ώρα 09:00 στο πρώην Δημαρχείο Παραλίας (Προφορική εξέταση) και στην συνέχεια στο Λιμάνι Παραλίας (Πρακτική εξέταση) με εναλλακτική ημερομηνία την 26-04-2013.
4. Παραλαβή δικαιολογητικών θα γίνεται από την Υπηρεσία μας (Γραφείο Γενικής Αστυνομίας) καθημερινά τις εργάσιμες ημέρες και από ώρες 08:30 - 14:30 , έως τρεις ημέρες προ της ημερομηνίας εξέτασης .
5. Παρακαλούμε για την ΑΜΕΣΗ ενημέρωση των ενδιαφερόμενων μελών σας .
6. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ / ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΙΕΡΙΑΣ / Γρ. ΤΥΠΟΥ παρακαλείται για την ευρύτερο δυνατόν δημοσιοποίηση της παρούσας .

Ο Λιμενάρχης

Επισυνάπτεται :

- Αίτηση συμμετοχής σε εξετάσεις για απόκτηση άδειας χειριστή πηδαλιούχου με συνημμένα τα απαιτούμενα δικ/κα (φ. 02) .

ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΣ Λ.Σ. ΚΟΝΤΕΛΙΔΗΣ Γ.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

1. ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΠΙΕΡΙΑΣ ΠΥΔΝΑΣ – ΚΟΛΙΝΔΡΟΥ ΜΑΚΡΥΓΙΑΛΟΣ Τ.Κ. : 60 066 .
2. ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΔΗΜΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ «ΘΕΡΜΑΙΚΟΣ» ΠΑΡΑΛΙΑ Τ.Κ. : 60 100 .
3. ΑΛΙΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΝΟΤΙΑΣ ΠΙΕΡΙΑΣ ΔΙΟΥ – ΟΛΥΜΠΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ»
ΑΝΤΩΝΙΟΥ ΣΒΩΚΟΥ 20 ΛΕΠΤΟΚΑΡΥΑ Τ.Κ. : 60 063 .
4. ΠΕΡ. ΚΕΝΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ / ΠΕΡ. ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΙΕΡΙΑΣ / Γρ. ΤΥΠΟΥ

ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. ΠΕΡ. ΚΕΝΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ / ΠΕΡ. ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΙΕΡΙΑΣ / ΤΜΗΜΑ ΑΛΙΕΙΑΣ .
2. Λ/Σ ΠΛΑΤΑΜΩΝΑ .
3. Λ/Φ ΠΥΔΝΑΣ ΚΙΤΡΟΥΣ .
4. ΦΑΚΕΛΟ Α/Φ.
5. ΚΥΒΕΡΝΗΤΕΣ ΠΛΣ (111-751.)
6. ΠΟΑΥ
7. ΔΗΜΟΣ ΠΥΔΝΑΣ – ΚΟΛΙΝΔΡΟΥ
8. ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
9. ΔΗΜΟΣ ΔΙΟΥ – ΟΛΥΜΠΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατέρα:

Όνομα μητέρας:

Α.Δ.Τ. ή Διαβ/ρίου:

Εκδούσα Αρχή:

Α.Φ.Μ.:

Αρμόδια Δ.Ο.Υ:

Τόπος γέννησης:

.....

Ημερ/νία γέννησης:

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

Τηλέφωνο σταθ. :

Τηλέφωνο κιν. :

Επάγγελμα:

ΘΕΜΑ: « Συμμετοχή στις εξετάσεις για την απόκτηση άδειας χειριστή πηδαλιούχου » .

ΥΠΟΛΙΜ/ΧΕΙΟ ΣΚ. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ		
Αρμ. Γραφ.	Υ/Χ	Λ/Χ
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. :		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :		

ΠΡΟΣ
ΥΠΟΛΙΜΕΝΑΡΧΕΙΟ Σκ. Κατερίνης

Σας υποβάλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για τον έλεγχο τους και την έγκρισή σας για τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις προς απόκτηση άδειας χειριστή πηδαλιούχου επαγγελματικών αλιευτικών σκαφών σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 16/2004 (ΦΕΚ 9^Α/04) και του Γ.Κ.Λ. αριθμ. 17 (ΦΕΚ 1136Β/97) .

Παραλία

Ο/Η αιτών/ούσα

Ελέγχθηκε η πληρότητα των απαιτούμενων δικαιολογητικών και υπέγραψε ενώπιόν μου.
Το αρμόδιο για τον έλεγχο
Λιμενικό Όργανο

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1. Επικυρωμένο φωτ/φο δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας (ο αιτών να έχει συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας του) .
2. - Για τους απογεγραμμένους ναυτικούς ιατρική γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφόμενων Ναυτικών (YEANEΘ) από το Κ.Λ. Θεσ/νίκης όπου κρίνεται κατάλληλος για τον χειρισμό – διακυβέρνηση σκάφους .
- Για τους **μη** απογεγραμμένους ναυτικούς ιατρικές βεβαιώσεις από ιατρό παθολόγο ή ιατρό ειδικότητας γενικής ιατρικής **και** από οφθαλμίατρο , που να πιστοποιούν την καταλληλότητα των υποψηφίων για τον χειρισμό – διακυβέρνηση σκάφους αναφέροντας το κείμενο “... είναι κατάλληλος από ιατρικής άποψης να χειρίζεται σκάφος” .
3. α) Πιστοποιητικά θαλάσσιας προϋπηρεσίας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών τουλάχιστον σε εμπορικά / επαγγελματικά Α/Κ σκάφη ή πλοία Π.Ν. / Λ.Σ. σε ειδικότητες καταστρώματος– μηχανής- ασυρμάτου ή
β) τρία (03) τουλάχιστον έτη ως βοηθός λεμβούχος ή αθροιστικά υπολογιζόμενη προϋπηρεσία ναυτικού βοηθού λεμβούχου τουλάχιστον τριάντα (30) μηνών .
Η προϋπηρεσία σε Ε/Κ - Α/Κ σκάφη που δεν φέρουν ναυτολόγιο μπορεί να αποδειχθεί από εγγραφές στο ημερολόγιο γέφυρας-μηχανής θεωρημένες από την κατά τόπο αρμόδια Λιμενική Αρχή ή από βεβαιώσεις ιδιοκτητών Ε/Κ σκαφών συνοδευόμενες από βεβαιώσεις οικείου ασφαλιστικού φορέα .
Σε περίπτωση έλλειψης των ανωτέρω θα ζητείται Υ.Δ. όπου θα αναγράφονται τα στοιχεία του/των Ε/Κ – Α/Κ σκαφών όπου αποκτήθηκε η προϋπηρεσία , τα ακριβή διαστήματα αυτής και η ειδικότητα την οποία είχαν (καταστρώματος – μηχανής- ασυρμάτου) .
4. Επικυρωμένο αντίγραφο ατομικής επαγγελματικής άδειας αλιείας σε ισχύ για το προς απόδειξη χρονικό διάστημα προϋπηρεσίας ή σχετική βεβαίωση αρμόδιας Λιμενικής Αρχής ότι ήταν κάτοχος ατομικής επαγγελματικής άδειας αλιείας σε ισχύ για το προς απόδειξη χρονικό διάστημα προϋπηρεσίας όπως αναφέρεται στην προαναφερθείσα Υ.Δ. ως χρόνος προϋπηρεσίας σε Ε/Κ - Α/Κ σκάφη .
5. Επικυρωμένο αντίγραφο επαγγελματικής άδειας αλιείας σκάφους από το οποίο να προκύπτει ότι στο προαναφερόμενο χρονικό διάστημα :
- Ήταν σε ισχύ η άδεια των σκαφών.
- Ποιοι ήταν οι ιδιοκτήτες των σκαφών .
- Οι Κ.Ο.Χ. και τα αλιευτικά εργαλεία των σκαφών.
6. Επικυρωμένο φωτ/φο πτυχίου Σχολής Σωστικών – Πυροσβεστικών Μέσων (αν υπάρχει) .
7. Τρεις (03) ατομικές φωτογραφίες διαστάσεων 3Χ3 cm.
8. Υ.Δ. στην οποία θα αναγράφεται αν ο ενδιαφερόμενος συνταξιοδοτείται ή όχι από οποιονδήποτε φορέα και σε θετική περίπτωση από ποιο φορέα καθώς και ότι θα τηρεί τις προϋποθέσεις της συνταξιοδοτικής νομοθεσίας .
9. Διπλότυπο ΔΟΥ 14,67 € στο ΚΑΕ 3435.
10. Παράβολο χαρτοσήμου ή διπλότυπο εισπραξής δημοσίου 14,67 € .
11. Μ.Τ.Ν. 15,00 € .
12. Ε.Κ.Ο.Ε.Μ.Ν. 10,00 € .

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Στις εξετάσεις διενεργούνται προφορικές και πρακτικές δοκιμασίες προς διαπίστωση ικανότητας χειρισμού σκάφους και σε περίπτωση έλλειψης πτυχίου Σχολής Σωστικών – Πυροσβεστικών Μέσων και η επάρκεια κατοχής βασικών γνώσεων για σωστή χρήση σωστικών-πυροσβεστικών μέσων .
2. Οι υποψήφιοι κατά την ημερομηνία διεξαγωγής των εξετάσεων θα πρέπει να φροντίσουν για την ύπαρξη κατάλληλου σκάφους /λάντζας (τα προεδρεία των αλιευτικών συλλόγων παρακαλούνται για εν λόγω μέριμνα) προκειμένου να χρησιμοποιηθεί για την πρακτική εξέτασή τους . Ενδεχόμενη οικονομική επιβάρυνση καλύπτεται με ευθύνη των υποψηφίων.