

ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΕΟΡΤΩΝ ΑΔΕΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΑΓΟΝΤΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ

ΜΗΤΡΩΟ: _____

ΒΑΘΜΟΣ: _____

ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟΝ ΑΝΩ ΒΑΘΜΟ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____

ΥΠΗΡΕΣΙΑ/ΕΔΡΑ: _____

Στις περιπτώσεις Κλιμακίων να αναγράφεται και η ΠΥ στην οποία υπάγεται το Κλιμάκιο

ΑΦΜ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ:ΚΙΝΗΤΟ:_____ **E-MAIL:** _____

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κατωτέρω υπογράφων/ουσα υπάλληλος Πυροσβεστικού Σώματος

(**ΒΑΘΜΟΣ & ΑΜ**) _____ της (**αναγραφή ΠΥ**) _____

(**ονοματεπώνυμο - πατρώνυμο**) _____

κάτοικος (πόλη) _____ (οδός-αρ-ΤΚ) _____,

με ΑΦΜ _____, ΔΟΥ _____,

καθιστώ πληρεξούσιο μου τον Δικηγόρο Αθηνών **Κωνσταντίνο Δ. Πενταγιώτη, (ΑΜ ΔΣΑ 10420)**, κάτοικο Αθηνών, Κάνιγγος αρ. 27, τον οποίο και **εξουσιοδοτώ** όπως διεκδικήσει δικαστικώς επ' ονόματι και για λογαριασμό μου με την εκ μέρους του άσκηση αγωγής ενώπιον των αρμοδίων Διοικητικών Δικαστηρίων την αναγνώριση της υποχρέωσης του Ελληνικού Δημοσίου να μου καταβάλλει τα επιδόματα εορτών και αδείας (13ο και 14ο μισθό) των ετών 2023, 2024 & 2025 (που εμπίπτουν στο χρονικό διάστημα 01-05-2023 έως 31-05-2025), όπως αυτά ειδικότερα θα υπολογιστούν και για τα οποία υφίσταται παράνομη παράλειψη του κοινού νομοθέτη να επαναθεσμοθετήσει και ήδη επ' αυτού εκκρεμεί πρότυπη δίκη ενώπιον της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας. Επίσης, με την παρούσα δίνω εντολή στον ως άνω δικηγόρο να προβεί σε κάθε άλλη ενέργεια κατά την εκδίκαση της αγωγής κατά του Ελληνικού Δημοσίου οποτεδήποτε ήθελε προσδιοριστεί ή αναβληθεί μετά τον προσδιορισμό αυτής,. Δηλώνω ότι επιθυμώ την συζήτηση της αγωγής μου και χωρίς την παράσταση του πληρεξουσίου δικηγόρου μου.

Με την παρούσα νομιμοποιώ τον άνω πληρεξούσιο δικηγόρο μου να διορίζει κατά την κρίση του 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)....., ___ / ___ /2025

Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ