

ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ COVID-19

Παρακάτω θα βρείτε μια γενική περιγραφή των βημάτων που πρέπει να ακολουθήσετε για να υποβάλετε αίτηση για εξαίρεση από τον εμβολιασμό κατά της COVID-19 και της ακολουθούμενης διαδικασίας αξιολόγησης του αιτήματός σας.

ΠΟΙΟΣ ΕΞΕΤΑΖΕΙ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ

Το αίτημα σας θα εξεταστεί από την αρμόδια τριμελή Επιτροπή της 3ης ΥΠΕ, που αποτελείται από ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας και πανεπιστημιακούς ιατρούς με τους αναπληρωτές τους, η οποία συγκροτήθηκε με Απόφαση Διοικητή (ΑΔΑ: [ΩΘΝ7ΟΡΕΠ-ΟΑΚ](#)). Η αξιολόγηση του αιτήματός σας θα γίνει βάσει των κριτηρίων εξαίρεσης που καθόρισε η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, όπως αυτά ορίζονται στην υπ. Αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργική Απόφαση ([ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021](#)), με θέμα «Διαδικασία και λόγοι απαλλαγής από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού».

ΠΩΣ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ

Υποβάλλετε το αίτημά σας για εξαίρεση από τον εμβολιασμό κατά της COVID-19 στην αρμόδια Διεύθυνση/Γραφείο Προσωπικού του αντίστοιχου (δημόσιου ή ιδιωτικού) φορέα απασχόλησής σας, ο οποίος υπάγεται στις παρ. 1 και 2, του άρθρου 206, του Ν. 4820/2021.

Τα αιτήματα αποστέλλονται από την αρμόδια Διεύθυνση/Γραφείο Προσωπικού, ηλεκτρονικά, στο email: epitropi@3ype.gr της Υπηρεσίας μας.

Η τριμελής Επιτροπή εξετάζει αιτήματα που διαβιβάζονται **αποκλειστικά** μέσω του αρμόδιου Προϊσταμένου Προσωπικού, του φορέα απασχόλησής σας (που υπάγεται στις παρ. 1 και 2, του άρθρου 206, του Ν. 4820/2021).

ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ

Η αίτησή σας πρέπει να περιλαμβάνει:

Α) Πλήρη στοιχεία ταυτοποίησής σας, ήτοι: όνομα, επώνυμο, αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης, φορέα απασχόλησης (το προσωπικό του οποίου υπάγεται στους υπόχρεους εμβολιασμού),

Β) Ημερομηνία

Γ) Τον λόγο ή τους λόγους εξαίρεσης (σύμφωνα με το άρθρο 2 της υπ. Αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργικής Απόφασης ([ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021](#))),

Δ) Τη διεύθυνση ηλεκτρονικής επικοινωνίας σας για την αποστολή της Απόφασης της αρμόδιας Επιτροπής.

Ε) Επισυναπτόμενα αποδεικτικά στοιχεία του λόγου ή των λόγων εξαίρεσής σας από τον εμβολιασμό (ιατρική/-ές βεβαίωση/-εις απόδειξης της συνδρομής του λόγου/-ων εξαίρεσης με όλα τα αναγκαία στοιχεία της παρ. 1, του άρθρου 2, της υπ. Αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργικής Απόφασης ([ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021](#)), καθώς και κάθε άλλο κρίσιμο αποδεικτικό στοιχείο που πρέπει να τεθεί υπόψη της αρμόδιας Επιτροπής).

ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων για την απαλλαγή από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για ιατρικούς λόγους είναι η **Τετάρτη, 18^η Αυγούστου 2021**.

Σε περίπτωση νόμιμης απουσίας σας κατά τη δημοσίευση της Υπουργικής Απόφασης ή αν ανήκετε στην κατηγορία των νεοπροσλαμβανόμενων υπαλλήλων, ισχύει **αποκλειστική προθεσμία τριών (3) ημερών** από την επάνοδο στην υπηρεσία σας ή από την ανάληψη καθηκόντων, αντίστοιχα. Κατά το χρονικό διάστημα της ανωτέρω προθεσμίας υποβολής αιτήσεων απαλλαγής από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, δεν θα σας επιβληθούν οι προβλεπόμενες κυρώσεις λόγω υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού.

ΠΟΤΕ ΚΑΙ ΠΩΣ ΘΑ ΛΑΒΩ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ

Η Επιτροπή θα σας απαντήσει εντός αποκλειστικής προθεσμίας **5 ημερολογιακών ημερών** από τη διαβίβαση του αιτήματός σας, από την αρμόδια Διεύθυνση/Γραφείο Προσωπικού, σε αυτή.

Η Απόφαση της Επιτροπής θα κοινοποιηθεί, τόσο σε εσάς όσο και στην αρμόδια Διεύθυνση/Γραφείο Προσωπικού, μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας.

Κατά το χρονικό διάστημα της ανωτέρω προθεσμίας απάντησης από την αρμόδια Επιτροπή, αναστέλλεται η διαδικασία υπαγωγής σας στον υποχρεωτικό εμβολιασμό και δεν επιβάλλονται κυρώσεις λόγω μη διενέργειάς του.

ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΞΩ ΓΕΝΙΚΑ

- ✓ Προτού υποβάλλετε αίτηση για την εξαίρεσή σας από τον εμβολιασμό κατά της COVID-19, βεβαιωθείτε ότι εμπίπτετε στις εξαιρέσεις που ορίζει η υπ. αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021).
- ✓ Εάν η αίτησή σας δεν εμπίπτει σε κάποιους από τους προβλεπόμενους λόγους εξαίρεσης (σύμφωνα με το άρθρο 2 της υπ. Αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021)) ή δεν συνοδεύεται από τα αναγκαία δικαιολογητικά έγγραφα θα απορριφθεί ως απαράδεκτη. Η Απόφαση απόρριψης θα κοινοποιηθεί, μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας, σε εσάς και στην αρμόδια Διεύθυνση/Γραφείο Προσωπικού. Από το χρονικό σημείο κοινοποίησης της Απόφασης απόρριψης, υπόκεισθε στη γενική πρόβλεψη περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά της COVID-19, όπως καθορίστηκε από την πολιτεία για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας από την πανδημία της COVID-19.
- ✓ Η αίτηση εξαίρεσης από τον εμβολιασμό επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 ν. 1599/1986 και η υποβολή ανακριβούς δήλωσης ή και ψευδών δικαιολογητικών επισύρει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις κείμενες διατάξεις.