

**ΘΕΜΑ: ΑΠΟΦΑΣΗ ΥΠΕΡΩΡΙΑΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ …….**

**Ο Συντονιστής της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου**

 **Δυτ. Ελλάδος & Ιονίου**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 1 του αρ. 38 του εφαρμοστικού Νόμου 3986/2011 (ΦΕΚ Α’ 152/07-07-2011) «Επείγοντα μέτρα εφαρμογής μεσοπρόθεσμου πλαισίου δημοσιονομικής στρατηγικής 2012-2015»
2. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν. 5163/2024 (ΦΕΚ 199Α) « Μισθολογικές ρυθμίσεις και άλλες επείγουσες διατάξεις, κ.λ.π.)
3. Τις διατάξεις του Π.Δ. 139/2010 (ΦΕΚ Α’ 232/27-12-2010) «Οργανισμός της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου»
4. Την με αριθμ. Πρωτ. 86782/20-12-2022 Υ.Ο.Δ.Δ περί Διορισμού του κ Δημήτριου Κατσαρού στη θέση του μετακλητού Γραμματέα της Α.Δ.Π.ΔΕ&Ι
5. Την αριθμ. Την αριθμ. 435 Υ.Ο.Δ.Δ Αριθμ 34021 περί αυτοδίκαιης απαλλαγής του Νικολάου Παπαθεοδώρου από τα καθήκοντα Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας & Ιονίου και τον Ορισμό του Διονύσιου Παναγιωτόπουλου ως ασκούντα καθήκοντα Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας & Ιονίου.
6. Η με αριθμ. Πρωτ. 14866/04.03.2025 Απόφαση Τροποποίησης ορισμού αναπληρωτή σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος του ασκούντος καθήκοντα Συντονιστή (ΨΛ4ΤΟΡ1Φ-ΟΧ9) (Αν απαιτείται)
7. Την ύπαρξη εγγεγραμμένης πίστωσης στον προϋπολογισμό της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελ/νήσου, Δυτ. Ελλάδος και Ιονίου για το έτος …., Γεν. Φορέας 1.904 και Ειδικός Φορέας ….. και το γεγονός ότι, από την εφαρμογή των διατάξεων της απόφασης αυτής, θα προκληθεί συνολική δαπάνη μέχρι …… € η οποία θα βαρύνει τον Α.Λ.Ε. 2120201001
8. Το γεγονός ότι οι διατάξεις της παρούσας δεν αφορούν σε διοικητική διαδικασία για την οποία υπάρχει υποχρέωση καταχώρισης στο ΕΜΔΔ-ΜΙΤΟΣ
9. Την πιο κάτω αποφάση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ και ποσό

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Αριθμ. Απόφασης** | **Α.Δ.Α.** | **Ποσό** | **Υπηρεσίες** |
| **……** | **…..** | **….** | **…**  |

για την πληρωμή της ανωτέρω δαπάνης.

**Αποφασίζουμε - Εγκρίνουμε**

1. Την καθιέρωση υπερωριακής απογευματινής απασχόλησης των υπαλλήλων που υπηρετούν στο/στα Τμήματα ………… της Δ/νσης ……… της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελ/νήσου, Δ.Ε και Ιονίου, για την αντιμετώπιση των αυξημένων υπηρεσιακών αναγκών για χρονικό διάστημα ………... Η πρόσθετη υπερωριακή απασχόληση προσδιορίζεται κατά ανώτατο αριθμό υπαλλήλων σε ………. (..) και ως εκατόν είκοσι ώρες (120) ανά υπάλληλο. Θα πραγματοποιηθεί καθ’ υπέρβαση του υποχρεωτικού ωραρίου πέραν του κανονικού ωραρίου κατά τις απογευματινές ώρες των εργάσιμων ημερών.
2. Η χορήγηση της υπερωριακής αποζημίωσης για τις δεδουλευμένες ώρες των υπαλλήλων που θα απασχοληθούν πέραν του υποχρεωτικού ωραρίου θα πραγματοποιείται κατόπιν έκδοσης σχετικών αποφάσεων περί συγκρότησης συνεργείων Υπερωριακής απασχόλησης υπαλλήλων στην οποία θα αναφέρεται ο αριθμός και το ονοματεπώνυμο των συμμετεχόντων στο συνεργείο υπαλλήλων το Μ.Κ αυτών, το συνολικό χρονικό διάστημα καθώς και οι ώρες εργασίας –απασχόλησης για κάθε υπάλληλο κατά μήνα και με βεβαίωση του προϊσταμένου της Δνσης περί της υπερωριακής απασχόλησης των Υπαλλήλων της.

**Αναλυτικά :**

…………… *Αναλυτική περιγραφή εργασιων Τμηματων/Διευθυνσης*……

Μετά τα ανωτέρω, θεωρείται άκρως απαραίτητη η υπερωριακή απασχόληση των υπαλλήλων των ανωτέρω Υπηρεσιών και η άμεση έναρξη των διαδικασιών έκδοσης της σχετικής Απόφασης υπερωριακής απασχόλησης, έχει ως εξής:

* **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ ΥΠΕΡΩΡΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ για το χρονικό διάστημα ………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Κλάδος υπηρετούντων****υπαλλήλων** | **Προτεινόμενοι υπάλληλοι για****υπερωριακή εργασία** | **΄Ωρες Απασχόλησης** **(……)** | **Συνολικό Κόστος**  |
| **Για υπερωρ. Απογευματινή εργασία μέχρι 22η ώρα** |
| **ΠΕ** | **….** | **….** |  |
| **ΤΕ** | **….** | **….** |  |
| **ΔΕ** | **…** | **….** |  |
| **ΣΥΝΟΛΑ** | **….** | **…..** | **….** |

* Το ως άνω Μηνιαίο κόστος περιλαμβάνει και τις εργοδοτικές εισφορές

**Η παρούσα ισχύει από την Δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης.**

**Ο Ασκών Καθήκοντα Συντονιστή**

**Διονύσιος Παναγιωτόπουλος**