



# ΕΚΛΟΓΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ Δ.Σ. ΤΗΣ ΠΕΣΥ & ΤΗΝ ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Το ΔΣ της ΠΕΣΥ προκηρύσσει **Αρχαιρεσίες** για την ανάδειξη του νέου ΔΣ & της Εξελεγκτικής Επιτροπής και καλεί τα μέλη της να συμμετάσχουν σε αυτές. Η πρώτη ημερομηνία προκήρυξης είναι η 11η Οκτωβρίου 2024 ημέρα Παρασκευή και επειδή βάσει του ισχύοντος Καταστατικού πρέπει να είναι παρόντα το ήμισυ των μελών κάτι που είναι ανέφικτο, η **Δεύτερη Οριστική Ημερομηνία των Εκλογών** όπου και καλούνται να προσέλθουν τα μέλη μας είναι η **19η Οκτωβρίου 2024 ημέρα Σάββατο** οπότε και θεωρείται εν απαρτία οσαδήποτε εκ των μελών αυτής παρίστανται. Οι Αρχαιρεσίες θα γίνουν για την ανάδειξη 12 τακτικών μελών του ΔΣ, 3 τακτικών μελών της Εξελεγκτικής Επιτροπής καθώς και αναπληρωματικών.

των αιτήσεών τους, τις ημέρες **Δευτέρα - Τετάρτη - Παρασκευή από τις 11:00 πμ έως 2:00 μμ**, είτε μέσω **email** με συμπληρωμένα τα στοιχεία τους στην αντίστοιχη φόρμα υποβολής υποψηφιότητας που θα την βρουν και στην Ιστοσελίδα του Συλλόγου. Οι υποψήφιοι θα πρέπει να είναι εγγεγραμμένοι στον τελευταίο επίσημο κατάλογο της ΠΕΣΥ όπως αυτός μας αποστέλλεται από τον Φορέα (ΕΦΚΑ). Για όσους αποστείλουν μέσω **email** τις υποψηφιότητές τους θα πρέπει να **ενημερώσουν και τηλεφωνικά την Γραμματεία της ΠΕΣΥ** ώστε να επιβεβαιώσουν την αποστολή της αίτησής τους ηλεκτρονικά και την παραλαβή της από τον Σύλλογο, έως τις 9 Οκτωβρίου & έως 2:00 μμ.

**Για το ΔΣ οι ψηφοφόροι βάζουν έως 12 σταυρούς & για την Εξελεγκτική Επιτροπή 3 σταυρούς**  
**Τα Έντυπα Υποβολής Υποψηφιότητων καθώς και η εξουσιοδότηση** όπως αναφέραμε θα υπάρχουν αναρτημένα και στην **Ιστοσελίδα του Συλλόγου**, αλλά θα διατίθενται και στα γραφεία της ΠΕΣΥ.

**ΨΗΦΟΣ ΜΕ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ:**  
Μέλη της Ενώσεως που ασθενούν ή απουσιάζουν εκτός Αθηνών δύνανται να ψηφίσουν αποστέλλοντας εξουσιοδότηση προς στον Πρόεδρο της Γενικής Συνέλευσης με την οποία θα ορίζουν και τον πληρεξούσιο, όπου θα πρέπει να αναγράφουν τον **ΑΔΤ**, το **ΑΦΜ**, τον **ΑΜΚΑ**. Ο κάθε ψηφοφόρος έχει δικαίωμα να ψηφίσει για **2 μόνο εξουσιοδοτήσεις** απουσιάζοντας συναδέλφου. Οι εξουσιοδοτήσεις δίνονται στον πρόεδρο της Γ. Συνέλευσης την ημέρα των εκλογών.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της ΠΕΣΥ  
Ο Πρόεδρος Η Γεν.Γραμματέας

Δημ. Γραμπάς Αγγέλου Δημ.



## ΤΟΠΟΣ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑΣ:

Στα γραφεία της ΠΕΣΥ που βρίσκονται επί της οδού Κάνιγγος 31, στον 2ο όροφο, στην Αθήνα.

## ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ:

9:30πμ

## ΕΝΑΡΞΗ-ΛΗΞΗ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑΣ:

9:30πμ έως 2μμ

## ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ:

Όσες και όσοι επιθυμούν να θέσουν υποψηφιότητα για το ΔΣ της ΠΕΣΥ ή την Εξελεγκτική Επιτροπή, θα πρέπει να είναι άμεσα μέλη & ταμειακώς εντάξει και να **υποβάλλουν την σχετική αίτηση μέχρι τις 9 Οκτωβρίου του 2024 ημέρα Τετάρτη έως τις 2μμ** είτε με αυτοπρόσωπη παρουσία τους στα γραφεία της ΠΕΣΥ, με άμεση πρωτοκόλληση

## Ανακοίνωση - Επίσκεψη σε Μουσείο

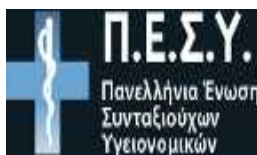
Την **Τρίτη 1η Οκτωβρίου 2024 και ώρα 10:30πμ** θα επισκεφτούμε το **Μουσείο «Μαρία Κάλλας»** που βρίσκεται την οδό Μητροπόλεως 44 στην Αθήνα, στην είσοδο του Μουσείου. **Η Τιμή εισιτηρίου κατ' άτομο είναι 7€**. Θα πραγματοποιηθεί **ξενάγηση** προσφορά του Συλλόγου μας. Δηλώσεις συμμετοχής Δευτέρα -Τετάρτη -Παρασκευή από τις 11πμ έως τις 2μμ **έως τις 27 Σεπτεμβρίου 2024, ημέρα Παρασκευή**, όπου τα μέλη μας δηλώνουν το ονοματεπώνυμό τους και το κινητό τους τηλέφωνο. Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας με maximum αριθμό ατόμων έως 25.

# ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΕΝΩΣΗΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ (ΠΕΣΥ) Κάνιγγος 31, 10682 Αθήνα, Τηλ: 210.3813.066 & Fax: 210.3813.088 e-mail: info@pesy.gr - www.pesy.gr ή απλά πληκτρολογώντας ΠΕΣΥ

ΙΟΥΛΙΟΣ  
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ  
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ  
2024

No 61





**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ**

**Π.Ε.Σ.Υ**

Κάνιγγος 31 Αθήνα τ.κ.106-82

Τηλ: 210-3813066 – Φαξ: 210-3813088

e-mail: [info@pesy.gr](mailto:info@pesy.gr) – ιστοσελίδα : [www.pesy.gr](http://www.pesy.gr)

Αρ. Πρωτ : .....

Αθήνα: .....

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΔΣ ΤΗΣ ΠΕΣΥ**  
**Προθεσμία Υποβολής έως 9 Οκτωβρίου του 2024**

**ΠΡΟΣ ΠΕΣΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

Σας πληροφορώ ότι υποβάλλω  
Υποψηφιότητα στις εκλογές της  
**19<sup>ης</sup> Οκτωβρίου 2024** για το  
**Δ.Σ** της ΠΕΣΥ

ΟΝΟΜΑ .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ .....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ .....

ΑΔΤ .....

ΑΦΜ .....

ΑΜΚΑ .....

ΠΕΡΙΟΧΗ .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ .....

ΤΗΛ .....

ΚΙΝ .....

Ο ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ



**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ**

**Π.Ε.Σ.Υ**

Κάνιγγος 31 Αθήνα τ.κ.106-82

Τηλ: **210-3813066** – Φαξ: **210-3813088**

e-mail: **info@pesy.gr** – ιστοσελίδα : **www.pesy.gr**

Αρ. Πρωτ : .....

Αθήνα: .....

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**Προθεσμία Υποβολής έως 9 Οκτωβρίου του 2024**

**ΠΡΟΣ ΠΕΣΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ .....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ .....

Α.Δ.Τ .....

ΑΦΜ .....

ΑΜΚΑ .....

ΠΕΡΙΟΧΗ .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ .....

ΤΗΛ .....

ΚΙΝ .....

Σας πληροφορώ ότι υποβάλλω  
Υποψηφιότητα στις εκλογές  
της **19<sup>ης</sup> Οκτωβρίου 2024** για την  
**Εξελεγκτική Επιτροπή** της ΠΕΣΥ

Ο ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Προς τον Πρόεδρο της Γ.Σ της ΠΕΣΥ

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος-η

.....

.....και μέλος της ΠΕΣΥ με αριθμό Δελτίου ταυτότητας

(Α.Δ.Τ) ....., ΑΦΜ .....,

ΑΜΚΑ ....., εξουσιοδοτώ τον /την

.....

όπως ψηφίσει στις εκλογές της **19<sup>ης</sup> Οκτωβρίου του 2024** προς ανάδειξη Δ.Σ και Εξελεγκτικής Επιτροπής της ΠΕΣΥ σύμφωνα με το άρθρο 12 του καταστατικού

**Δύο μόνο εξουσιοδοτήσεις** δύναται να προσκομιστούν .

Ο /Η εξουσιοδοτών /ούσα