

# ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Αφού καταβληθεί η συνδρομή και προκειμένου να υποβληθεί η υπεύθυνη δήλωση πραγματικής άσκησης επαγγέλματος ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα αφού διαπιστώσετε ότι έχει καταβληθεί η συνδρομή:

**1.** Αφού έχετε κάνει είσοδο ([login](#)) στη περιοχή μελών, στο δεξί τμήμα του menu επιλογών επιλέξτε «**Βεβαίωση - Υπεύθυνη δήλωση (N.3599/2007)**» και στη συνέχεια θα εμφανιστεί το παρακάτω μήνυμα:

The screenshot shows a user interface for a member portal. At the top left, the user's name is 'ονομα demo epitheto (demo test)' and the email is 'A.M. -1'. Below this is a section titled 'Εκτύπωση βεβαίωσης μέλους'. A warning message states: 'Εκκρεμεί υπεύθυνη δήλωση 2019. Επιλέξτε εδώ για να υποβάλετε ηλεκτρονικά τη δήλωση.' The word 'Επιλέξτε' is circled in red. Below the message is a table with columns: 'Έτος αναφοράς', 'Ισχύει έως', 'Δημιουργήθηκε', 'Εκτύπωση βεβαίωσης', and 'Υπεύθυνες δηλώσεις'. The table contains one row for the year 2018. To the right is a 'Menu Επιλογών' sidebar with several items. The item '> Βεβαίωση - Υπεύθυνη δήλωση (N.3599/2007)' is circled in red.

Έτος αναφοράς	Ισχύει έως	Δημιουργήθηκε	Εκτύπωση βεβαίωσης	Υπεύθυνες δηλώσεις
2018	28 ΦΕΒ. 2019	13-12-2018 00:34:05	Εκτύπωση	υποβλήθηκε υπεύθυνη δήλωση ηλεκτρονικά

**2.** Πατώντας στο πεδίο «**εκκρεμεί υπεύθυνη δήλωση 2019**», εμφανίζεται ο παρακάτω πίνακας

The screenshot shows a message box with the following text:

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών, δίνοντας έμφαση στην βελτιστοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τα μέλη του, παρέχει τη δυνατότητα λήψης και εκτύπωσης της βεβαίωσης μέλους σε ηλεκτρονική μορφή.

Σας ενημερώνουμε ότι σύμφωνα με το **Νόμο 3599/2007 (Αρ.2 παρ3)**, προκειμένου να εκδοθεί βεβαίωση μέλους του τρέχοντος έτους, θα πρέπει να αποδεχθείτε και να υποβάλετε τη παρακάτω υπεύθυνη δήλωση στον Πανελλήνιο Σύλλογο Φυσικοθεραπευτών.

Προτού υποβάλετε την υπεύθυνη δήλωσή σας, βεβαιωθείτε ότι τα προσωπικά σας στοιχεία όπως αυτά είναι καταχωρημένα στο μητρώο μελών του ΠΣΦ, είναι αληθή και ουδεμία αλλαγή έχει προκύψει. Σε διαφορετική περίπτωση, ενημερώστε το Σύλλογο για να πραγματοποιηθούν οι απαραίτητες αλλαγές είτε δια μέσου των σελίδων μελών της ιστοσελίδας του συλλόγου να πραγματοποιήσετε εσείς τις απαραίτητες διορθώσεις

«Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Τα παρακάτω στοιχεία μου είναι αληθή:
  - Όνοματεπώνυμο: **ονομα demo epitheto (demo test)**
  - Όνομα πατρός: **ονομα patros**
  - Όνομα μητέρας: **ονομα mitros**
  - Τόπος γέννησης: **Αυηνα 14**
  - Ιθαγένεια: **Ελληνική**

**3.** Θα πρέπει να «τσεκάρετε» τα κουτάκια ότι δεν έχουν τροποποιηθεί τα στοιχεία σας, ότι έχετε διαβάσει τα επισυναπτόμενα και καθώς να αποδεχτείτε όλα αυτά που θα σας εμφανίσει το παρακάτω μήνυμα

■ Διεύθυνση κατοικίας: Οδός 54  
■ Εργασία: Η εργασία μου DF DFDS  
■ Εργασία - κατηγορία: ΕΛΕΥΘ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ  
■ Διεύθυνση Εργασίας: Διεύθυνση 54

2. Ουδενμία αλλαγή έχει επέλθει όσον αφορά την άδεια ασκήσεως επαγγέλματός μου την οποία έχω ήδη καταθέσει στο ΠΣΦ με αριθμό: 11111111/2018

3. Ασκώ το επάγγελμα τ

Η παρούσα δήλωση, Υποβάλλεται υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναγράφονται σ

Ολοκλήρωση υποβολής δήλωσης χωρίς δυνατότητα αναίρεσης.  
Είστε σίγουροι ?

2 → OK Ακύρωση

διάβασα και συμφωνώ με το περιεχόμενο της υποβληθείσας δήλωσης.

ενημερώθηκα για :

- ο την σχετική νομοθεσία που διέπει το επάγγελμα του φυσικοθεραπευτή
- ο τον κώδικα δεοντολογίας
- ο την ίδρυση & λειτουργία εργαστηρίου φυσικοθεραπείας
- ο τα επαγγελματικά δικαιώματα

Υποβολή δήλωσης ← 1

**4.** Πατώντας OK η διαδικασία υποβολής της υπεύθυνης δήλωσης έχει ολοκληρωθεί.