

**ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ**  
**(ΕΡΓΟΛΑΒΙΚΟ ΔΙΚΗΣ - ΑΓΩΓΗΣ)**

**Ατομικά Στοιχεία**

Ο/Η υπογεγραμμέν.....:

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Πατρώνυμο: .....

Ον/μα Συζύγου: ..... (για έγγαμες)

Α.Φ.Μ.: ..... Δ.Ο.Υ.: .....

Α.Μ.Κ.Α.: .....

**Στοιχεία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας**

Αριθμός: .....

Ημερ.Εκδόσεως: .....-.....-..... Εκδ.Αρχή: .....

Μόνιμ.... τακτικ.... υπάλληλος με σχέση δημοσίου δικαίου

Κατηγορίας ..... Κλάδου: .....

Υπηρεσίας: Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Έβρου – Φορέα  
Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης

**Διεύθυνση Κατοικίας**

Πόλη ή Χωριό: .....

Οδός: ..... αριθ. ....

Τ.Κ.: .....

Τηλέφωνα: .....

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ**

Τους Δικηγόρους του Δικηγορικού Συλλόγου Ροδόπης Κωνσταντίνο Μορφακίδη (Παρ' Αρείω Πάγω & Συμβουλίω Επικρατείας), Χρήστο Μορφακίδη (Παρ' Αρείω Πάγω και Συμβουλίω Επικρατείας), Κωνσταντίνο Δαλματζή (Παρ' Εφέταις) και Δημήτριο Κρεβούρη (Παρ' Εφέταις), κάτοικοι Κομοτηνής, οδός Βασιλέως Παύλου αριθ. 23 – 69100 Κομοτηνή, τηλ. 2531026588, 32979, 82747, 6949672329 (fax 2531073654) και δίνω σ' αυτούς την ειδική εντολή και πληρεξουσιότητα προκειμένου να ενεργήσουν δεόντως και προβούν σε όλες εκείνες τις νόμιμες εξώδικες και δικαστικές πράξεις, ώστε να διεκδικήσω την καταβολή εις εμέ των επιδομάτων εορτών Πάσχα – Χριστουγέννων και αδειάς, **από 01-01-2016** έως σήμερα, που διεκόπη από 01-01-2013 με τις διατάξεις της περιπτώσεως 1 υποπαραγράφου Γ'1 παραγράφου Γ' άρθρου πρώτου από το εναγόμενο **Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Έβρου – Φορέα Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης**, νομίμως εκπροσωπούμενο από τον Διοικητή αυτού, κατοικοεδρεύοντα στην πόλη της Αλεξανδρούπολης, με κατάθεση

σχετικής αγωγής ενώπιον του καθ' ύλη και κατά τόπο αρμοδίου Διοικητικού Δικαστηρίου.

Η αμοιβή των ανωτέρω Δικηγόρων ορίζεται σε ποσοστό οκτώ τοις εκατό (8%) επί του νομιμοτόκως επιδικασθέντος ποσού.

Η αμοιβή αυτή οφείλεται από μέρος μου αμέσως στους ανωτέρω Δικηγόρους μόνο αν περατωθεί η υπόθεση αυτή καθ' οιονδήποτε εξώδικο ή δικαστικό τρόπο και μου καταβληθεί τελικώς το επιδικασθέν ποσό.

Με το παρόν μεταβιβάζω και εκχωρώ το ανωτέρω ποσοστό αμοιβής προς αυτούς που θα εισπράξει έκαστος από το **Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Έβρου – Φορέα Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης** κατά το ποσοστό εκείνο που οι ίδιοι μεταξύ τους με ιδιαίτερη συμφωνία έχουν καθορίσει, αντίγραφο της οποίας θα καταθέσουν στον εκκαθαριστή των αποδοχών μου. Για την είσπραξη της αμοιβής των δικηγόρων θα εκδοθεί χρηματικό ένταλμα πληρωμής με δικαιούχους αυτούς και με συνημμένη μισθοδοτική κατάσταση εμφανίσεως την αμοιβή των δικηγόρων ως κράτηση, οι δε δικηγόροι θα συντάξουν και ξεχωριστό εκχωρητικό πίνακα, αντίγραφο του οποίου θα επιδώσουν στην Υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου του Νομού Έβρου και έκθεση επίδοσης αυτού αρμοδίου Δικαστικού Επιμελητή, θα συνυποβάλλουν μετά των λοιπών στοιχείων στη Διοίκηση του **Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Έβρου – Φορέα Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης**.

Εξουσιοδοτώ δε τους ανωτέρω Δικηγόρους να υπογράφουν και να υποβάλλουν για λογαριασμό μου στις αρμόδιες αρχές κάθε σχετικό έγγραφο (αίτηση, αγωγή, έφεση, υπόμνημα, αναφορά, έντυπο) που θα απαιτηθεί για το σκοπό αυτό. Οι ως άνω Δικηγόροι μου ρητώς αποδέχονται τα ανωτέρω, όπως και εγώ βεβαίως.

Το παρόν συμφωνητικό διέπεται από τις διατάξεις του Ν.4194/2013 (Κώδικα περί Δικηγόρων).

Όλα τα έξοδα, εξωδίκως και δικαστικώς, από τον πρώτο έως και τον δεύτερο βαθμό, αν απαιτηθεί, βαρύνουν αποκλειστικά τον πρώτο συμβαλλόμενο (υπάλληλο).

#### **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

A)

B) Οι Δικηγόροι (ακολουθούν  
κατά σειρά οι υπογραφές)

1.

2.

3.

4.

