



Αθήνα 24/7/2015  
Αριθμ. πρωτ. 21576/2015

Προς: Όλες τις Ε.Π.Σ. – Μέλη της Ε.Π.Ο.  
Κοιν. Γραφείο Εκτελεστικού Γραμματέα  
Μητρώο Δελτίων  
Λογιστήριο

ΘΕΜΑ: Έγγραφο Ε.Ι.Μ - Διευκρινίσεις επί θεμάτων συγκέντρωσης και κατάθεσης δικαιολογητικών για την έκδοση Δελτίων Αθλητικής Ιδιότητας.

Σας διαβιβάζουμε συνημμένα έγγραφο της Ε.Ι.Μ. προς ενημέρωσή σας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΙΡΙΤΖΙΚΗΣ



Ο ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΠΑΥΣΑΝΙΑΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

**Προς: Όλες τις Ε.Π.Σ. – Μέλη της Ε.Π.Ο.  
Κοιν. Γραφείο Εκτελεστικού Γραμματέα  
Μητρώο Δελτίων  
Λογιστήριο**

**ΘΕΜΑ: Διευκρινίσεις επί θεμάτων συγκέντρωσης και κατάθεσης  
δικαιολογητικών για την έκδοση Δελτίων Αθλητικής Ιδιότητας.**

Κύριε Πρόεδρε

Σχετικώς με τα ζητήματα που προέκυψαν και αφορούν σε θέματα κατάθεσης δικαιολογητικών για την έκδοση δελτίου αθλητικής ιδιότητας ερασιτέχνη ποδοσφαιριστή σας ενημερώνουμε για τα ακόλουθα:

#### **Ιδιωτική Ασφάλιση**

Σύμφωνα με την ΚΥΑ 53821/2014 «περί καθορισμού του συνόλου των κινδύνων και των καλυπτόμενων παροχών για την κάλυψη πλήρους ασφάλισης ασθένειας των πολιτών τρίτων χωρών που αιτούνται χορήγηση ή ανανέωση άδειας διαμονής και ασφαλιζονται σε ιδιωτικούς ασφαλιστικούς φορείς», προκύπτουν τα παρακάτω:

« Α. Πολίτες τρίτων χωρών που εισέρχονται ή διαμένουν νόμιμα στην Ελλάδα για έναν από τους λόγους του Ν. 4251/2014 και αιτούνται τη χορήγηση ή την ανανέωση άδειας διαμονής, ο τύπος της οποίας παρέχει τη δυνατότητα ασφάλισης σε ιδιωτικό φορέα ασφάλισης, υποχρεούνται κατά την ημερομηνία υποβολής του σχετικού αιτήματος, να υποβάλλουν:

- α) Ασφαλιστήρια συμβόλαια που έχουν συναφθεί στην αλλοδαπή εφόσον ρητά αναφέρουν ότι καλύπτουν τον ενδιαφερόμενο για όσο διάστημα διαμένει στην Ελλάδα ή
- β) Ασφαλιστήρια συμβόλαια που συνάπτονται στην Ελλάδα.

Β. Οι καλύψεις των ασφαλιστήριων συμβολαίων προκειμένου να πληρούνται οι διατάξεις του άρθρου 6 περ. (ε) του Ν. 4251/2014, αφορούν σε:

- Ασφάλιση μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας από ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 15.000 ευρώ ετησίως με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατ' ανώτατο όριο.
- Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ασθένεια ή ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 1500 ευρώ ετησίως. με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατ' ανώτατο όριο.

- Ευρεία νοσοκομειακή περίθαλψη. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 10.000 ευρώ ετησίως με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατ' ανώτατο όριο

Γ. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δεν θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές πρόσθετες συμφωνίες.

Δ. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια θα πρέπει να καλύπτουν χρονικό διάστημα ενός έτους. Εάν η διάρκεια του τίτλου διαμονής υπερβαίνει τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου, αυτό θα προσκομίζεται υποχρεωτικά ανά έτος.»

**Με βάση τα ανωτέρω απαιτείται για την έκδοση του δελτίου, η κατάθεση μαζί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά, σχετικής βεβαίωσης ιδιωτικής ασφάλισης που να αναφέρει ρητά τις προαναφερθείσες καλύψεις και το ύψος των καλυπτόμενων παροχών ( ΚΥΑ 5382/2014, παράγραφος Β).**

#### **Πιστοποιητικό γεννήσεως/ταυτοπροσωπία**

Αναφορικά με το άρθρο 7, παρ. 1, γ, διευκρινίζεται ότι: για όλους τους ποδοσφαιριστές που έχουν συμπληρώσει το 12 έτος της ηλικίας τους απαιτείται φωτοτυπία των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας, ή της βεβαίωσης κατάθεσης των δικαιολογητικών για έκδοση ταυτότητας, προκειμένου να εγγραφούν για πρώτη φορά. Συνεπώς, πιστοποιητικό γεννήσεως με ταυτοπροσωπία, γίνεται δεκτό για τους ποδοσφαιριστές που δεν έχουν συμπληρώσει τα 12 έτη της ηλικίας τους.

#### **Ανήλικοι Αλλοδαποί/Δήλωση Σωματείου**

Η Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία έχει λάβει εξαίρεση για το άρθρο 13 του Παραρτήματος Γ' του Κανονισμού Ιδιότητας και Μετεγγραφών Ποδ/στών. Για τις πρώτες εγγραφές και διεθνείς μετεγγραφές ανηλίκων, απαιτούνται τα δικαιολογητικά που ορίζονται από τον Κανονισμό και τις σχετικές εγκυκλίους της Ε.Π.Ο. και, επιπλέον επίσημη δήλωση του σωματείου που επιθυμεί να αποκτήσει τον ποδοσφαιριστή, όπου θα αναφέρεται ρητά ότι το σωματείο ικανοποιεί τις ελάχιστες υποχρεώσεις του άρθρου 18, παρ. 2 β του Κ.Ι.Μ.Π. και ότι μπορεί να αποδείξει τα δηλωθέντα όταν αυτό ζητηθεί από τις αρμόδιες ποδοσφαιρικές Αρχές.

Η υπεύθυνη δήλωση θα είναι υπογεγραμμένη από τον Πρόεδρο και τον Γενικό Γραμματέα του Σωματείου και θα φέρει, επίσης, την σφραγίδα του σωματείου.

**Υπόδειγμα κειμένου δήλωσης:**

**Σωματείο:**

**Ε.Π.Σ.:**

**ΑΜ/Ε.Π.Ο.:**

**Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι, το σωματείο μας εξασφαλίζει στον ποδ/στη  
..... του..... τα ακόλουθα:**


1. Επαρκή ποδοσφαιρική εκπαίδευση και επιμόρφωση σύμφωνα με τα ανώτατα εθνικά πρότυπα.
2. Ακαδημαϊκή ή σχολική ή επαγγελματική εκπαίδευση και επιμόρφωση
3. Τις βέλτιστες δυνατές συνθήκες διαβίωσης σε μία φιλοξενούσα οικογένεια ή σε εγκαταστάσεις διαμονής **της ομάδας**, διορισμό συμβούλου, κλπ.).
4. Το σωματείο μας δύναται να αποδείξει τα ως άνω δηλωθέντα εφόσον ζητηθεί από τις αρμόδιες ποδοσφαιρικές αρχές.

Κύριε Πρόεδρε

Εκτιμούμε ότι οι διευκρινίσεις που σας παρέχουμε θα διευκολύνουν τη διαδικασία συγκέντρωσης και κατάθεσης των απαραίτητων δικαιολογητικών για την έκδοση των Δελτίων Αθλητικής Ιδιότητας.

Με εκτίμηση

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Ε.Ι.Μ.



ΔΑΣΚΑΛΑΚΗ ANNA MAPIA