



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ
ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΥΒΟΙΑΣ

Τμήμα: ΠΟΙΟΤ. & ΦΥΤΟΪΓΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
Ταχ.Δ/ΝΣΗ: Λ. Χαϊνά 93
Ταχ. Κώδικας: 341 00 ΧΑΛΚΙΔΑ
Πληροφορίες: Α. Καραντώνη
Αρ. Τηλεφ.: 22213 53918
Αρ. FAX: 22210 36095
email: u10707@minagric.gr

Χαλκίδα 10/02/2015

Αρ. Πρωτ. 14332/1233

ΠΡΟΣ: 1. ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Έδρες τους
2. Ηλεκτρονικός Τύπος

ΘΕΜΑ: «Έναρξη ψηφιακής υπηρεσίας μητρώου συνταγογράφων γεωργικών φαρμάκων (φυτοπροστατευτικών προϊόντων)».

ΣΧΕΤ.: Οι διατάξεις του άρθρου 6 της με αριθ. 9497/104760/20-8-2014 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ Β' 2310)

Όπως γνωρίζετε σύμφωνα με το άρθρο 6 της με αριθ. 9497/104760/20-8-2014 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ Β' 2310) προβλέπεται η σύσταση «**Μητρώου συνταγογράφων γεωργικών φαρμάκων**».

Η ψηφιακή υπηρεσία του Μητρώου Συνταγογράφων Γεωργικών Φαρμάκων είναι έτοιμη και τίθεται σε λειτουργία. Η διαδικασία που θα ακολουθηθεί είναι:

1. Οι ενδιαφερόμενοι να εγγραφούν στο Μητρώο Συνταγογράφων Γεωργικών Φαρμάκων ακολουθούν την παρακάτω διαδικασία:
 - A. Εμφανίζουν την επίσημη ιστοσελίδα του υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (www.minagric.gr), επιλέγουν το **εικονίδιο των Ψηφιακών Υπηρεσιών** και **δημιουργούν λογαριασμό χρήστη στις ψηφιακές υπηρεσίες**.
 - B. Επιλέγουν από το μενού «**Επιλογή Υπηρεσίας**» την «**Αίτηση Υποψήφιου Συνταγογράφου Γεωργικών Φαρμάκων**», στο σημείο αυτό μπορούν είτε να καταχωρήσουν την αίτησή τους είτε να δουν την πορεία της αίτησής τους (απορριφθείσα, εκκρεμής, εγκεκριμένη)
 - Γ. Συμπληρώνουν όλα τα πεδία της φόρμας «**Αίτηση Υποψήφιου Συνταγογράφου Γεωργικών Φαρμάκων**» καθώς **όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά**. και πατούν το εικονίδιο «**Αποθήκευση**».
 - Δ. Συμπληρώνουν και υπογράφουν την **επισυναπτόμενη υπεύθυνη δήλωση** του άρθρου 8 του ν.1599/1986 και ακολούθως τη συμπληρωμένη δήλωση την αναπαράγουν σε ηλεκτρονική μορφή (σκανάρουν) και μάλιστα μόνον σε **αρχείο μορφής pdf**.
 - Ε. Αναπαράγουν σε ηλεκτρονική μορφή (σκανάρουν) και μάλιστα μόνον σε αρχείο μορφής pdf τον **βασικό τίτλο σπουδών** που κατέχουν. Προσοχή, εάν κατέχουν επιπλέον τίτλους σπουδών, σκανάρουν μόνον τον βασικό τίτλο σπουδών, που εμπίπτει στις προϋποθέσεις της περίπτωσης β' της παραγράφου 1 του άρθρου 35 του ν.4036/2012 (ΦΕΚ Α' 8), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 44, παρ. 4 του ν.4235/2014 (ΦΕΚ Α' 32).

ΠΡΟΣΟΧΗ

- Για την αρχική εγγραφή στο Μητρώο Συνταγογράφων Γεωργικών Φαρμάκων, οι ενδιαφερόμενοι **δεν απαιτείται** να υποβάλουν εγγράφως τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Σε περίπτωση όμως που απαιτείται τροποποίηση των ηλεκτρονικά υποβληθέντων δικαιολογητικών ή στοιχείων, οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν εγγράφως τα

νέα δικαιολογητικά στην υπηρεσία σας και η τροποποίηση των στοιχείων θα διενεργείται μόνον από το αρμόδιο υπάλληλο για το Μητρώο Συνταγογράφων Γεωργικών Φαρμάκων.

- Κάθε ενδιαφερόμενος **υποβάλλει μία μόνον αίτηση.**
- Στο πεδίο ΔΑΟΚ-ΠΕ δηλώνει τη Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας που ενδιαφέρεται να δραστηριοποιηθεί. Εάν ενδιαφέρεται να δραστηριοποιηθεί σε περισσότερες περιοχές, δηλώνει με δική του ευθύνη μία Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας που θεωρεί ότι τον εξυπηρετεί.
- Οι ενδιαφερόμενοι πριν την τελική αποστολή της ηλεκτρονικής αίτησης οφείλουν να επανελέγχουν τα στοιχεία τους για να αποφεύγεται η ανάγκη διορθώσεων.
- Τα στοιχεία που δηλώνονται αφορούν το φυσικό πρόσωπο του συνταγογράφου και ανταποκρίνονται στα στοιχεία που αναφέρονται στα επίσημα έγγραφα (δελτίο ταυτότητας, κλπ)
- Για οποιαδήποτε απορία ο χρήστης – αιτών μπορεί να συμβουλευτεί το εικονίδιο της «**Βοήθειας**» στην άνω δεξιά θέση της οθόνης «Αίτηση Υποψήφιου Συνταγογράφου Γεωργικών Φαρμάκων»

ΣΤ. Με την ηλεκτρονική υποβολή της αίτησης για εγγραφή στο Μητρώο Συνταγογράφων Γεωργικών Φαρμάκων, η αίτηση είναι **έτοιμη για εξέταση και έγκριση** από τον αρμόδιο υπάλληλο της υπηρεσίας σας.

4. Ο αρμόδιος υπάλληλος της Υπηρεσίας μας με την είσοδό του στην εφαρμογή μπορεί να ελέγξει τα δικαιολογητικά (πτυχίο, υπεύθυνη δήλωση) σε όλες τις αιτήσεις που έχουν δημιουργηθεί μέσα από την Ψηφιακή Υπηρεσία και αφορούν την Π.Ε. Εύβοιας και να αποφανθεί αν θα πρέπει να εγκρίνει ή να απορρίψει την κάθε αίτηση χωριστά. Με την ολοκλήρωση των ενεργειών του αποστέλλεται αυτόματο μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) από την ψηφιακή υπηρεσία προς το e-mail του ενδιαφερόμενου, ενημερώνοντάς τον σχετικά με την εγγραφή του στο Μητρώο Συνταγογράφων Γεωργικών Φαρμάκων (εάν έχει απορριφθεί αναφέρονται οι λόγοι απόρριψης που δηλώθηκαν από τον αρμόδιο υπάλληλο).
5. Ο αρμόδιος υπάλληλος είναι επίσης υπεύθυνος σε περίπτωση επιβολής διοικητικών κυρώσεων σε συνταγογράφο, να εισέλθει στην ψηφιακή υπηρεσία και να αναστείλει ή να ανακαλέσει τη δυνατότητα έκδοσης συνταγών χρήσης γεωργικών φαρμάκων, κατ' εφαρμογή σχετικής απόφασης επιβολής διοικητικών κυρώσεων.

Η ψηφιακή υπηρεσία της έκδοσης συνταγών χρήσης γεωργικών φαρμάκων, που θα εμπεριέχει το Μητρώο Συνταγογράφων Γεωργικών Φαρμάκων ολοκληρώνεται και πολύ σύντομα θα ανακοινωθεί η έναρξη λειτουργίας της. Για την ομαλή μετάβαση στη διαδικασία πώλησης γεωργικών φαρμάκων με συνταγή χρήσης αυτών θα υπάρξει ικανό μεταβατικό διάστημα, το οποίο θα πρέπει να αξιοποιηθεί από τους ενδιαφερόμενους με σκοπό: α) την εκμάθηση του συστήματος και β) τον εντοπισμό βελτιώσεων που μπορούν να γίνουν.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

**Α. ΠΑΝΟΥΣΗΣ
ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ ΜΕ ΒΑΘΜΟ Β΄**

Συνημμένα: Ένα (1) φύλλο Έντυπο υπεύθυνης δήλωσης συνταγογράφου γεωργικών φαρμάκων



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ – ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Τα στοιχεία που υποβάλω για την εγγραφή μου στο Μητρώο Συνταγογράφων

Γεωργικών Φαρμάκων είναι αληθή και ακριβή. Ο Αριθμός Φορολογικού μου

Μητρώου είναι _____ . Αναλαμβάνω την ευθύνη να εκδίδω

συνταγές χρήσης Γεωργικών Φαρμάκων σύμφωνα με τα οριζόμενα στον

ν.4036/2012 (Α' 8) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει καθώς και τα οριζόμενα στη με

αριθ. 9497/104760/20-8-2014 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ Β' 2310).

(4)

Ημερομηνία: / / 2015

Ο/Η Δηλών/-ούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.