

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
Ν.Π.Δ.Δ.  
Μυλλέρου 1 – Αθήνα 10436  
τηλ. 210 5220954 – 955  
φαξ : 210 5220721  
email : [grfsa@otenet.gr](mailto:grfsa@otenet.gr)

Αθήνα 22 Μαρτίου 2020

## ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ – ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ Φ.Σ.Α. ΑΠΟ ΚΑΙ ΠΡΟΣ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΟΥΣ.

Μετά την ανακοίνωση του Πρωθυπουργού , για εφαρμογή από αύριο 23/3/2020 και ώρα 6 το πρωί της απαγόρευσης της άσκοπης μετακίνησης των πολιτών, σας ενημερώνουμε τα εξής τα οποία αναφέρονται στην ιστοσελίδα [www.forma.gov.gr](http://www.forma.gov.gr) και για τον τρόπο έκδοσης δήλωσης μετακίνησης:

Πηγή :  
<https://forma.gov.gr/>

*“Μετακινήσεις πολιτών για την εξυπηρέτηση αναγκών τους που δεν μπορούν να ικανοποιηθούν με άλλον τρόπο επιτρέπονται μόνο για τους ακόλουθους λόγους:*

- *Μετάβαση από και προς την εργασία για τις εργάσιμες ώρες.*
- *Μετάβαση σε φαρμακείο ή επίσκεψη στον γιατρό, εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία.*
- *Μετάβαση σε εν λειτουργία κατάστημα προμηθειών αγαθών πρώτης ανάγκης (σούπερ μάρκετ, μίνι μάρκετ), όπου δεν είναι δυνατή η αποστολή τους.*
- *Μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή.*
- *Κίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη.*
- *Μετάβαση σε τελετή (π.χ. κηδεία, γάμος, βάφτιση) υπό τους όρους που προβλέπει ο νόμος ή μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε διάσταση που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.*
- *Σωματική άσκηση σε εξωτερικό χώρο ή κίνηση με κατοικίδιο ζώο, ατομικά ή ανά δύο άτομα, τηρώντας στην τελευταία αυτή περίπτωση την αναγκαία απόσταση 1,5 μέτρου.*

*Για μετάβαση προς και από την εργασία κατά τις εργάσιμες ώρες, η βεβαίωση κίνησης είναι πάγια (τύπου Α) και παρέχεται, με προσωπική ευθύνη του υπογράφοντος, από τον εργοδότη ή, σε περίπτωση νομικού προσώπου από τον νόμιμο εκπρόσωπό του ή, σε περίπτωση ελεύθερου επαγγελματία ή αυτοαπασχολούμενου, από τον ίδιο. (ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΦΣΑ : αυτό το έντυπο αφορά και τα φαρμακεία)*

*Για όλες τις άλλες μετακινήσεις, η βεβαίωση κίνησης αφορά κάθε μεμονωμένη κίνηση και μόνο αυτή (τύπου Β), υπογράφεται από τον ίδιο τον ενδιαφερόμενο με προσωπική του ευθύνη και περιέχει το ονοματεπώνυμο, την ημερομηνία γέννησης, την διεύθυνση κατοικίας και την ώρα μετακίνησης του πολίτη, καθώς και τον συγκεκριμένο λόγο της μετακίνησης*

Σε κάθε μετακίνηση πρέπει οι πολίτες να έχουν μαζί τους την αστυνομική τους ταυτότητα ή διαβατήριό καθώς και συμπληρωμένο έντυπο βεβαίωσης κίνησης (εκτυπωμένο ή χειρόγραφο) ή το SMS επιβεβαίωσης, για να το επιδείξουν σε περίπτωση ελέγχου.

*Πώς εκδίδεται το έντυπο βεβαίωσης κίνησης;*

### **Πάγια βεβαίωση κίνησης (Τύπου Α)**

Για πάγια βεβαίωση κίνησης (Τύπου Α) προς και από την εργασία απαιτείται συμπληρωμένο το κάτωθι έντυπο:

- Βεβαίωση Κυκλοφορίας Εργαζόμενου (ΣΗΜΕΙΩΣΗ Φ.Σ.Α. : σας το παραθέτουμε στο τέλος του εγγράφου)

### **Μεμονωμένες μετακινήσεις (Τύπου Β)**

Για μεμονωμένες μετακινήσεις (τύπου Β), έχετε 3 επιλογές: SMS, εκτυπωμένο και συμπληρωμένο έντυπο βεβαίωσης κίνησης, ή και χειρόγραφη βεβαίωση κίνησης.

#### **1. Αποστολή SMS**

Μπορείτε να στείλετε από το κινητό σας μήνυμα SMS στον αριθμό [13033](tel:13033) χωρίς χρέωση.

Το SMS πρέπει να είναι της μορφής:

#### **X κενό ονοματεπώνυμο και διεύθυνση κατοικίας**

όπου X ο λόγος εξόδου με τον αριθμό 1, 2, 3, 4, 5, 6 που αντιστοιχεί στις παρακάτω αιτιολογίες:

1. Μετάβαση σε φαρμακείο ή επίσκεψη στον γιατρό, εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία.
2. Μετάβαση σε εν λειτουργία κατάστημα προμηθειών αγαθών πρώτης ανάγκης (σούπερ μάρκετ, μίνι μάρκετ), όπου δεν είναι δυνατή η αποστολή τους.
3. Μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή.
4. Κίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη.
5. Μετάβαση σε τελετή (π.χ. κηδεία, γάμος, βάφτιση) υπό τους όρους που προβλέπει ο νόμος ή μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε διάσταση που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.
6. Σωματική άσκηση σε εξωτερικό χώρο ή κίνηση με κατοικίδιο ζώο, ατομικά ή ανά δύο άτομα, τηρώντας στην τελευταία αυτή περίπτωση την αναγκαία απόσταση 1,5 μέτρου.

Θα λαμβάνετε ως απάντηση:

Μετακίνηση κενό X κενό ονοματεπώνυμο και διεύθυνση κατοικίας

## 2. Συμπλήρωση Εντύπου

Εναλλακτικά, μπορείτε να κατεβάσετε, να συμπληρώσετε, και να φέρετε μαζί σας ένα από τα ακόλουθα έντυπα, κατά περίπτωση.

- [Βεβαίωση Κατ' Εξαίρεση Μετακίνησης Πολιτών](#) (ΣΗΜΕΙΩΣΗ Φ.Σ.Α. : σας το παραθέτουμε στο τέλος του εγγράφου)

## 3. Χειρόγραφη Βεβαίωση

Η χειρόγραφη βεβαίωση πρέπει να έχει τις εξής πληροφορίες:

1. Όνομα/Επίθετο
2. Διεύθυνση Κατοικίας
3. Λόγο μετακίνησης που εμπίπτει στις παραπάνω επιτρεπόμενες κατηγορίες και διεύθυνση προορισμού
4. Ημερομηνία, ώρα, υπογραφή”

ΓΙΑ ΤΟΝ ΦΣΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΛΟΥΡΑΝΤΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
ΗΛΙΑΣ ΓΙΑΝΝΟΓΛΟΥ

**\*ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΤΑ ΔΥΟ ΕΝΤΥΠΑ :**

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Ο/Η εργαζόμενος/η \_\_\_\_\_  
του \_\_\_\_\_  
της εταιρείας/φορέα \_\_\_\_\_  
με αριθμό ταυτότητας \_\_\_\_\_

είναι απαραίτητο να μετακινείται εντός των ορίων  
της περιφέρειας \_\_\_\_\_

για λόγους εργασίας που αφορούν στην:

[     ]     ίδια εταιρεία / φορέα [     ]     άλλη εταιρεία / φορέα με:

Επωνυμία: \_\_\_\_\_  
Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο υπεύθυνου: \_\_\_\_\_

Μεταξύ των ωρών:

\_\_\_\_\_ π.μ.   και   \_\_\_\_\_ π.μ.  
\_\_\_\_\_ μ.μ.   και   \_\_\_\_\_ μ.μ.

Η ταυτοπροσωπία του ανωτέρου εργαζομένου/ης θα γίνεται με την επίδειξη της ταυτότητάς του/της.

**Υπογραφή**



# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ

## ΜΕΡΟΣ Α'

Ο/Η υπογράφων-ούσα: \_\_\_\_\_

Ημ/νία γέννησης: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_

Ώρα μετακίνησης: \_\_\_\_\_

Δηλώνω ότι η μετακίνηση μου σχετίζεται με τον ακόλουθο λόγο:  
(Σημειώστε **X** στο αντίστοιχο πλαίσιο του Μέρους Β'.)

## ΜΕΡΟΣ Β'

**B1** Μετάβαση σε φαρμακείο ή επίσκεψη στον γιατρό, εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία.

**B2** Μετάβαση σε εν λειτουργία κατάστημα προμηθειών αγαθών πρώτης ανάγκης, όπου δεν είναι δυνατή η αποστολή τους.

**B3** Μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή.

**B4** Κίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη.

**B5** Μετάβαση σε τελετή (π.χ. κηδεία, γάμος, βάφτιση) υπό τους όρους που προβλέπει ο νόμος ή μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε διάσταση που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

**B6** Σύντομη μετακίνηση, κοντά στην κατοικία μου, για ατομική σωματική άσκηση (εξαιρείται οποιαδήποτε συλλογική αθλητική δραστηριότητα) ή για τις ανάγκες κατοικιδίου ζώου.

Τόπος \_\_\_\_\_

Υπογραφή

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Ο/Η Δηλών-ούσα \_\_\_\_\_