



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Π.Ε. ΦΩΚΙΔΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ**

Αμφισσα, 27 / 11 / 2015  
Αριθμ. Πρωτ.: οικ.3635 /1491

Ταχ. Δ/ση: Γιδογιάννου 31  
Ταχ. Κώδικας : 331 00 Αμφισσα  
Πληροφορίες : Π. Πούλου  
Τηλέφωνο: 22653-50616  
Fax : 22653-50612  
E-mail: p.poulou@fokida.gr

ΠΡΟΣ: Περιφερειακή Επιτροπή Εργασίας και  
Κοινωνικής Αλληλεγγύης  
(δια μέσου της Γεν. Δ/σης Ανάπτυξης)  
Αρκαδίου 8- 351 00 – ΛΑΜΙΑ

**ΘΕΜΑ: « Εισήγηση για χορήγηση επαγγελματικών αδειών υπαίθριου πλανόδιου εμπορίου Π.Ε. Φωκίδας»**

Σύμφωνα με το άρθρο 22, παρ. 4 του Ν. 4264/2014 (ΦΕΚ 118/Α'/15-05-2014): «Άσκηση εμπορικών δραστηριοτήτων εκτός καταστήματος και άλλες διατάξεις», οι άδειες άσκησης υπαίθριου πλανόδιου εμπορίου χορηγούνται με απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου και ισχύουν εντός της οικείας Περιφέρειας. Οι άδειες άσκησης υπαίθριου εμπορίου είναι προσωποπαγείς και αμεταβίβαστες και αντιστοιχεί μια άδεια για κάθε φυσικό πρόσωπο.

Στην παρ. 1 του άρθρου 22 του ίδιου νόμου αναφέρεται ότι δικαιούνται άδεια άσκησης πωλητή υπαίθριου εμπορίου πλανόδιου και στάσιμου, φυσικά πρόσωπα τα οποία είναι άνεργα και δεν κατέχουν τα ίδια, ο/η σύζυγος ή τα τέκνα αυτών άλλη διοικητική άδεια άσκησης βιοποριστικού επαγγέλματος. Η άδεια αυτή χορηγείται κατά σειρά προτεραιότητας με βάση κοινωνικά κριτήρια, σε πρόσωπα που ανήκουν στις ακόλουθες κατηγορίες:

- (α) μέχρι ποσοστό δώδεκα τοις εκατό (12%), σε άτομα με αναπηρία τουλάχιστον πενήντα (50%) και σε τυφλούς,
- (β) μέχρι ποσοστό δεκαπέντε τοις εκατό (15%), σε πολύτεκνους και τα τέκνα αυτών, καθώς και σε γονείς πολύτεκνους και τα τέκνα αυτών, καθώς και σε γονείς με τρία τέκνα,
- (γ) μέχρι ποσοστό πέντε τοις εκατό (5%), σε ανάπηρους και θύματα ειρηνικής περιόδου του Ν. 1370/1944(Α' 82),
- (δ) μέχρι ποσοστό πέντε τοις εκατό (5%) σε γονείς ανήλικων τέκνων με αναπηρία και σε γονείς που προστατεύουν άτομα με νοητική αναπηρία, αυτισμό, σύνδρομο down, εγκεφαλική παράλυση, βαριές και πολλαπλές αναπηρίες και πολλαπλές ανάγκες εξάρτησης,
- (ε) μέχρι ποσοστό πέντε τοις εκατό (5%), σε ομογενείς Βορειοηπειρώτες και ομογενείς παλιννοστούντες,
- (στ) μέχρι ποσοστό επτά τοις εκατό (7%) σε Έλληνες Ρομά που έχουν εγγραφεί στα δημοτολόγια των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης της χώρας,
- (ζ) μέχρι ποσοστό πέντε τοις εκατό (5%) σε άτομα απεξαρτημένα από εξαρτησιογόνες ουσίες και άτομα υπό απεξάρτηση.,

Σύμφωνα με την αριθμ.172/2015(Πρακτικό 10<sup>ης</sup> Συνεδρίασης της 28/09/2015) Απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου με Θέμα: «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων από το Περιφερειακό Συμβούλιο στην Περιφερειακή Επιτροπή Εργασίας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδος,

Σύμφωνα με την αριθμ πρωτ. οικ. 1505/802/30-06-2015 Απόφαση Αντ/ρχη Στερεάς Ελλάδας «Καθορισμός αριθμού αδειών άσκησης υπαίθριου πλανόδιου εμπορίου για την Π.Ε. Φωκίδας για το έτος 2015»,

Σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ. οικ.35481422/13-11-2015 «Πρόσκληση για την χορήγηση επτά(07) συνολικά αδειών υπαίθριου πλανόδιου εμπορίου επαγγελματικές»,

Σύμφωνα με την ανωτέρω ισχύουσα νομοθεσία και έπειτα από τον έλεγχο των αιτήσεων και των συνημμένων δικαιολογητικών που υπέβαλαν οι ενδιαφερόμενοι στην Υπηρεσία μας εντός της καθορισμένης προθεσμίας,

### ΕΙΣΗΓΟΥΜΑΣΤΕ

Την χορήγηση άδειας υπαίθριου πλανόδιου εμπορίου στους παρακάτω δύο(2) δικαιούχους ανά κατηγορία- είδος πώλησης ως εξής:

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ-ΕΙΔΗ ΠΩΛΗΣΗΣ
1.	ΠΡΟΚΟΠΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΝΩΠΑ ΟΠΩΡΟΛΑΧΑΝΙΚΑ - ΑΝΘΗ
2.	ΡΕΤΚΟΒΑ ΥΟΡΔΑΝΚΑ του ΡΕΤΚΟ	ΕΙΔΗ ΙΧΘΥΟΠΩΛΕΙΟΥ

Οι ανωτέρω άδειες ισχύουν εντός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδος. Κατά την έκδοση απόφασης χορήγησης της άδειας οι ενδιαφερόμενοι θα προσκομίσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α) βεβαίωση της οικείας Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (Δ.Ο.Υ.) περί υποβολής δήλωσης έναρξης – άσκησης επιτηδεύματος, σύμφωνα με τους νόμους 4045/1960 (Α'47) και 1642/1986 (Α' 125),

β) πιστοποιητικό του αρμόδιου ασφαλιστικού φορέα για την εγγραφή σε αυτόν,

γ) βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Υπηρεσίας από την οποία προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος τηρεί τις προϋποθέσεις της ισχύουσας υγειονομικής νομοθεσίας, εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων – ποτών,

δ) δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες του.

Ο ενδιαφερόμενος επιδεικνύει επίσης, την άδεια κυκλοφορίας, την άδεια ικανότητας οδηγού του ενδιαφερομένου ή του προσώπου που τον αναπληρώνει για το όχημα που τυχόν πρόκειται να χρησιμοποιηθεί για την άσκηση της αιτούμενης δραστηριότητας και βιβλιάριο υγείας, εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων– ποτών.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ  
Π.Ε. ΦΩΚΙΔΑΣ

Εσωτερική Διανομή:  
Γραφείο  
κ. Αντιπεριφερειάρχη  
Αρχείο Υπηρεσίας

ΚΩΝ/ΝΟΣ Ν. ΜΙΧΟΣ