

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ Ή ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ Ε.Ε.Π. ΣΕ Σ.Μ.Ε.Α.Ε. ΚΑΙ ΚΕ.Δ.Δ.Υ.
(επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/86)

Προς την Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Αρ. Πρωτοκόλλου

Ημερομηνία.....

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ☐

ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ ☐

Επιλέξτε μία από τις δύο παραπάνω επιλογές ή και τις δύο

Περιφ. Διεύθυνση Εκπαίδευσης (αίτησης υποψηφιότητας για το διδ. έτος 2017-2018)
(πχ «ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ», «ΑΤΤΙΚΗΣ» κλπ, ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΝΕΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ συμπληρώστε «ΝΕΟΣ»)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΟΝΟΜΑ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Α.Φ.Μ. ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ... ΠΟΛΗ..... Τ.Κ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ /

ΔΟΥ..... e mail.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : έγγαμος ☐ άγαμος ☐ αριθμός τέκνων ☐

ΜΟΝΙΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΤΗΣΗΣ ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ.....

ΚΛΑΔΟΣ Ε.Ε.Π.

Πχ ΠΕ23 ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ ή ΠΕ28 ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ όπως αυτοί αναφέρονται στην 56267/05-04-2018 Υπουργική Απόφαση)

1. ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ☐ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΙΤΛΩΝ ☐

α) Στο γνωστικό αντικείμενο με συνάφεια στο αντικείμενο απασχόλησης ☐

β) Με συνάφεια στην Ειδική Αγωγή ☐

γ) Στη Σχολική Ψυχολογία ☐ (μόνο για τους ψυχολόγους)

Περιγραφή 1^{ου} τίτλου

Περιγραφή 2^{ου} τίτλου

2. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ☐ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΙΤΛΩΝ ☐

α) Στο γνωστικό αντικείμενο με συνάφεια στο αντικείμενο απασχόλησης. ☐

β) Με συνάφεια στην Ειδική Αγωγή ☐

γ) Στη Σχολική Ψυχολογία ☐ (μόνο για τους ψυχολόγους)

Περιγραφή 1^{ου} τίτλου

Περιγραφή 2^{ου} τίτλου

3. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ Ή ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΑΙΤΗΣΗΣ:

.....ΕΤΗ,ΜΗΝΕΣ,ΗΜΕΡΕΣ.

4. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΘΕΣΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ Ή ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΣΕ Σ.Μ.Ε.Α.Ε., ΚΕ.Δ.Δ.Υ. Ή Κ.Δ.Α.Υ. ή στην Εξειδικευμένη Υποστήριξη:

.....ΜΗΝΕΣ,ΗΜΕΡΕΣ

5. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ☐ ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ☐

Αρ. Δημοτολογίου: Δημοτική Ενότητα:

6. ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 67% ☐

ΑΜ. ΚΕΠΑ: ΑΡ.ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:

7. ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟΥ/ΩΝ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 67% ☐

ΑΜ. ΚΕΠΑ: ΑΡ.ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:

Αρ. Δημοτολογίου: Δημοτική Ενότητα:

ΓΝΩΣΗ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ☐ (για πρόσληψη σε Σ.Μ.Ε.Α.Ε. Κωφών & Βαρήκων)

ΓΝΩΣΗ ΓΡΑΦΗΣ BRAILLE ☐ (για πρόσληψη σε Σ.Μ.Ε.Α.Ε. Τυφλών & Αμβλυώπων)

ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 9. |
| 2. | 10. |
| 3. | 11. |
| 4. | 12. |
| 5. | 13. |
| 6. | 14. |
| 7. | 15. |
| 8. | 16. |

• έχω υποβάλλει αίτηση αναπληρωτή/ωρομισθίου και στον κλάδοΕΕΠ
(αν δεν έχετε υποβάλλει και άλλη αίτηση ως ΕΕΠ ή ως ΕΒΠ, γράψτε «ΟΧΙ», αλλιώς γράψτε τον κλάδο πχ ΠΕ30)

• έχω υποβάλλει /θα υποβάλλω αίτηση στον Ενιαίο Πίνακα :
(Συμπληρώστε ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ όποια από τα παρακάτω ισχύουν)

α) αναπληρωτών/ωρομισθίων εκπαιδευτικών Γενικής Εκπαίδευσης ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

β) αναπληρωτών/ωρομισθίων εκπαιδευτικών Ειδικής Αγωγής (ΕΑΕ) ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΚΑΤΑΘΕΤΩ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του άρθρου 8 του Ν. 1599/86:

- Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
- Δεν απολύθηκα από θέση Δημόσιας Υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του Δημόσιου Τομέα λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου, ή ότι, σε αντίθετη περίπτωση, έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση. ☐
- Δεν εμπίπτω στα κωλύματα διορισμού του άρθρου 8 του ν. 3528/2007 (Ποινική καταδίκη, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση) ☐
- Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος.
- Δεν διώκομαι ποινικά για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης.
- Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού, λόγω οριστικής παύσης.
- Είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα / Έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα και θα παραιτηθώ ή θα αναστείλω τη λειτουργία των επιχειρήσεών μου πριν την ανάληψη υπηρεσίας μου ως αναπληρωτής ή ωρομίσθιος ☐
- Δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα ☐
- Κατά την ανάληψη υπηρεσίας θα υποβάλω βεβαιώσεις (α) παθολόγου ή γενικού γιατρού και (β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, όπου θα πιστοποιείται η υγεία και η φυσική καταλληλότητα μου να ασκήσω τα υποστηρικτικά καθήκοντα του κλάδου μου. ☐
- Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις / Έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές ☐
- Δεν έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις / Δεν έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές ☐
- Στην περίπτωση που ολοκληρώσω τη στρατιωτική μου θητεία ή νομίμως απαλλαγώ από αυτές μετά την προθεσμία υποβολής αιτήσεων, οφείλω με το διορισμό μου να καταθέσω το πιστοποιητικό στρατολογίας «Τύπου Α» ☐
- Υπηρετώ ☐ / Δεν υπηρετώ ☐ με πλήρη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ως μόνιμος ☐ με Σύμβαση Ορισμένου ☐ ή Αορίστου Χρόνου ☐
- Γνωρίζω ότι αν δεν αναλάβω για οποιονδήποτε λόγο υπηρεσία αναπληρωτή εντός της προθεσμίας που ορίζεται κατά την ανακοίνωση της πρόσληψής μου ή αν παραιτηθώ μετά την ανάληψη υπηρεσίας, διαγράφομαι από τον πίνακα για το διανυόμενο διδακτικό έτος ☐
- Θα απενεργοποιήσω την αίτησή μου από τους Ενιαίους πίνακες αναπληρωτών εκπαιδευτικών της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΥΠΠΕΘ στην περίπτωση που προσληφθώ σε έναν από τους κλάδους της παρούσας με πλήρες ωράριο. ☐
- Θα αιτηθώ τη διαγραφή μου από τον οικείο πίνακα αναπληρωτών ΕΕΠ-ΕΒΠ της ΠΔΕ που έχω καταταγεί σε περίπτωση πρόσληψης μου με πλήρες ωράριο από τον ενιαίο πίνακα αναπληρωτών εκπαιδευτικών της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΥΠΠΕΘ. ☐
- Έχω διαβάσει την παρούσα Υ.Α. και έχω ενημερωθεί για τις κατά περίπτωση ισχύουσες νομικές διατάξεις. Επίσης, έχω υποβάλει όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται. ☐

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
-----------------	-------------------------