**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

**ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ Ε.Β.Π. ΣΕ Σ.Μ.Ε.Α.Ε. ή στην Εξειδικευμένη Υποστήριξη**

**(επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/86)**

**Προς την Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης** ………………………………………………………………..

 **Αρ. Πρωτοκόλλου** …………………

 **Ημερομηνία**………………………….

**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**…………………………..

|  |
| --- |
| **ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** |

1. **ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑ.Λ., Τ.Ε.Ε., Τ.Ε.Λ., Ε.Π.Λ., ΠΤΥΧΙΟΥ Ι.E.Κ. ή ΠΤΥΧΙΟΥ «Τάξης μαθητείας ΕΠΑΛ»** ……………………………
2. **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ □ ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ □**

**Αρ. Δημοτολογίου: ………………………….. Δημοτική Ενότητα: ………………………….**

1. **ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 67% □**

**ΑΜ. ΚΕΠΑ:……………… ………….. ΑΡ.ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ: ………………………………….**

1. **ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟΥ/ΩΝ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 67% □**

**ΑΜ. ΚΕΠΑ:……………… ………….. ΑΡ.ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ: ………………………………….**

**Αρ. Δημοτολογίου: ………………………….. Δημοτική Ενότητα: ………………………….**

1. **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ Ή ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΑΙΤΗΣΗΣ:**

 …………….**ΕΤΗ,** ……………….**ΜΗΝΕΣ,** ……………**ΗΜΕΡΕΣ**

1. **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΘΕΣΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ Ε.Β.Π. ΣΕ Σ.Μ.Ε.Α.Ε. ή στην Εξειδικευμένη Υποστήριξη** ……………….**ΜΗΝΕΣ,** ……………**ΗΜΕΡΕΣ**

**ΓΝΩΣΗ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ □ (για πρόσληψη σε Σ.Μ.Ε.Α.Ε. Κωφών & Βαρήκοων)**

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

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ** |
| **1 . ………………………………………………………………****2. ………………………………………………………………****3. ………………………………………………………………****4. ………………………………………………………………****5. ………………………………………………………………****6. ………………………………………………………………****7. ………………………………………………………………** | **8. ………………………………………………………………****9. ………………………………………………………………****10. ………………………………………………………………****11. ………………………………………………………………****12. ………………………………………………………………****13. ………………………………………………………………****14. ………………………………………………………………** |

•**έχω υποβάλλει αίτηση αναπληρωτή/ωρομισθίου και** **στον κλάδο ……………………………………………ΕΕΠ**

**•έχω υποβάλλει /θα υποβάλλω αίτηση στον Ενιαίο Πίνακα :**

**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. …………………………………………………………………………………….

**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 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 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** …………………………..

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**