**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** ……………………………………………………………………

**Αρ. Πρωτοκόλλου** …………………

**Ημερομηνία**………………………….

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ □ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ □**

**Περιφ. Διεύθυνση Εκπαίδευσης** **(αίτησης υποψηφιότητας για το διδ. έτος 2018-2019)……………………………**

**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** …………………………………………………………………………………………………….

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

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 1ου τίτλου** …………………………………………………………………………………………

**Περιγραφή 2ου τίτλου** …………………………………………………………………………………………

1. **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 1ου τίτλου** …………………………………………………………………………………………

**Περιγραφή 2ου τίτλου** …………………………………………………………………………………………

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

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

1. **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**

1. **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: ………………………….**

**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 με πλήρες ωράριο από τον ενιαίο πίνακα αναπληρωτών εκπαιδευτικών της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΥΠΠΕΘ. □

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ**  **ΥΠΟΓΡΑΦΗ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** ………………………….. |

* Έχω διαβάσει την παρούσα Υ.Α. και έχω ενημερωθεί για τις κατά περίπτωση ισχύουσες νομικές διατάξεις. Επίσης, έχω υποβάλει όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται. □