

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ.

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.Ε.Κ. ή ΠΤΥΧΙΟΥ «Τάξης μαθητείας ΕΠΑΛ»

2. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ

Αρ. Δημοτολογίου: Δημοτική Ενότητα:

3. ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 67%

ΑΜ. ΚΕΠΑ:..... ΑΡ.ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:

4. ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟΥ/ΩΝ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 67%

ΑΜ. ΚΕΠΑ:..... ΑΡ.ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:

Αρ. Δημοτολογίου: Δημοτική Ενότητα:

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

.....ΕΤΗ,ΜΗΝΕΣ,ΗΜΕΡΕΣ

6. 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 & Βαρήκων)

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

ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ

1.	8.
2.	9.
3.	10.
4.	11.
5.	12.
6.	13.
7.	14.

•έχω υποβάλλει αίτηση αναπληρωτή/ωρομισθίου και στον κλάδοΕΕΠ

•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