

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****Υ Π Ο Υ Ρ Γ Ε Ι Ο** **ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ****ΠΡΩΤ/ΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ****ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΦΩΚΙΔΑΣ****ΤΜΗΜΑ Γ΄ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ****\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***  |  |  Άμφισσα, 31 Αυγούστου 2020 |
|  |  |  |
|  |   |
|  | **ΠΡΟΣ:** Τους προσωρινούς Αναπληρωτές/τριες Εκπαιδευτικούς και μέλη ΕΕΠ και ΕΒΠ  που προσλήφθηκαν για να υπηρετήσουν σε Σχολικές Μονάδες της Περιφέρειά  μας το διδακτικό έτος 2020-2021 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Ταχ. Δ/νση :** | Ι. Γιδογιάννου 31 |
|  | 331 00 ΑΜΦΙΣΣΑ |
| **Πληροφορίες :** | Στυλιανός Λούσκος |
| **Τηλέφωνο-Fax:** | 2265028301 |
| **e-mail :** | mail@dipe.fok.sch.gr |

 |
|  |   |

**Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η**

######  **ΘΕΜΑ: « Δικαιολογητικά πρόσληψης προσωρινών αναπληρωτών εκπαιδευτικών και μελών ΕΕΠ**

######  **- ΕΒΠ».**

Αξιότιμοι/-μες κκ. συνάδελφοι/-ισσες,

 Σας καλωσορίζουμε στην Περιφέρειά μας και σας γνωρίζουμε ότι για την ομαλή διεξαγωγή της διαδικασίας πρόσληψης σας στις σχολικές μονάδες της Περιφέρειάς μας, θα πρέπει να φροντίσετε ώστε, την **πρώτη ημέρα που θα αναλάβετε υπηρεσία στην σχολική μονάδα που έχετε τοποθετηθεί**, να υποβάλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά σε φωτοαντίγραφα.

 Τα **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** που απαιτούνται είναι τα ακόλουθα:

 **1.** **Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας**,

 **2.** **Φωτοαντίγραφα Τίτλων Σπουδών:**

 **Α) Πτυχίο**

(Σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου απαιτείται η μετάφρασή του,

 η αναγνώρισή του από ΔΟΑΤΑΠ και το απολυτήριο από Ελληνικό Λύκειο),

 **Β) Μεταπτυχιακό η Διδακτορικό**

(**Μόνο** εφόσον αποτελεί **τυπικό προσόν πρόσληψης.** Σε περίπτωση **ξενόγλωσσου**

μεταπτυχιακού **απαιτείται** η μετάφρασή του**,** η αναγνώριση του από ΔΟΑΤΑΠ και το

 απολυτήριο από Ελληνικό Λύκειο),

 **3. ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ:**

 **α)** από **Παθολόγο** ή **Γενικό Ιατρό** και

 **β)** από **Ψυχίατρο,** είτε του **Δημοσίου** είτε **Ιδιωτών**  που να **πιστοποιείται η υγεία** και η **φυσική καταλληλότητα** του **Εκπαιδευτικού να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα,** (Εφιστούμε την προσοχή σας καθώς, **χωρίς** πρόσφατες Ιατρικές Γνωματεύσεις **δεν**

 μπορείτε να αναλάβετε υπηρεσία, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία)

 **4**. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

 **(Μόνο** για **ΕΓΓΑΜΟΥΣ** ή και με **ανήλικα τέκνα.** Σε **περίπτωση** τέκνου που **σπουδάζει** ή
 **υπηρετεί** τη στρατιωτική του θητεία απαιτούνται οι αντίστοιχες **βεβαιώσεις** φοίτησης ή
 υπηρέτησης), συνοδευόμενη από **αίτηση** (χορηγείται από την Σχολική Μονάδα) **για
 χορήγηση οικογενειακής παροχής**

 **5. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας,** συνοδευόμενες από **αίτηση** (χορηγείται από την Σχολική
 Μονάδα) **για αναγνώριση** προϋπηρεσίας

 **6. Βεβαίωση** ασφαλιστικού Φορέα γιαΑριθμό Μητρώου **Ι.Κ.Α.** και **Α.Μ.Κ.Α.**

 **7. Α**ριθμό **Φ**ορολογικού **Μ**ητρώου **(Α.Φ.Μ.)** και **Δ.Ο.Υ.** και

 **8. Φωτοαντίγραφο 1ης σελίδας βιβλιαρίου Ε**θνικής **Τ**ράπεζαςτης **Ε**λλάδας **στο οποίο ο
 εκπ/κός να είναι πρώτος δικαιούχος.**

 Ευχόμαστε σε όλους και όλες καλή αρχή στα σχολεία που τοποθετηθήκατε και καλή σχολική χρονιά με υγεία.

 **Η Διευθύντρια Δ/νσης Π. Ε. Φωκίδας**

 **Αμαλία Παπαϊωάννου**