

ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ
α. ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ, β. ΩΡΟΜΙΣΘΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ
ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2015-16

Της αριθμ. 119392/Ε2/24-7-2015 (ΑΔΑ: 69Ε3465Φ03-Ε9Ι) εγκυκλίου του Υ.ΠΟ.ΠΑΙ.Θ.
(επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/86)

δια μέσου της Διεύθυνσης Αρ. Πρωτοκόλλου Ημερομηνία
(συμπληρώνονται αυτόματα κατά την καταχώριση της αίτησης)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΦΜ ΑΔΤ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΦΥΛΟ : ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

ΠΟΛΗ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ Τ. Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ

Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (e-mail)

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑ

ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ (ο ίδιος) ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ (ο ίδιος) ΟΜΟΖΥΓΟΣ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ (ή ΔΡΕΠΑΝΟ-ΜΙΚΡΟΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ) ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ

ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

ΚΛΑΔΟΣ
(με λεκτικό)

ΠΤΥΧΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ

ΠΤΥΧΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ

α) ΧΩΡΑΣ ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑΣ

β) ΧΩΡΑΣ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΠΑΝΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑΣ (ΠΕ60, ΠΕ70)

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
(ΣΧΟΛΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΕΙ/ΤΕΙ)

ΗΜΕΡΟΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

ΕΙΜΑΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΚΑΙ ΣΤΟΝ / ΣΤΟΥΣ ΚΛΑΔΟΥΣ (της ίδιας βαθμίδας)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΩΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ

2006-07: 2007-08: 2008-09: 2009-10: 2010-11: 2011-12: 2012-13: 2013-14: 2014-15:

α. ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ - ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

Πέρα των ανωτέρω περιοχών προτίμησης, δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι:

- Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή και στις λουπές περιοχές της Α/θμιας Εκπαίδευσης.
- Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας και στις λουπές περιοχές της Α/θμιας Εκπαίδευσης.
- Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή και στις λουπές περιοχές της Β/θμιας Εκπαίδευσης.
- Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας και στις λουπές περιοχές της Β/θμιας Εκπαίδευσης.
- Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή σε Σ.Μ.Ε.Α.Ε./Τ.Ε. Α/θμιας Εκπ/σης σε περίπτωση εξάντλησης των πινάκων Σ.Μ.Ε.Α.Ε..
- Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή σε Σ.Μ.Ε.Α.Ε./Τ.Ε. Β/θμιας Εκπ/σης σε περίπτωση εξάντλησης των πινάκων Σ.Μ.Ε.Α.Ε..
- Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή για το πρόγραμμα εξειδικευμένης εκπαιδευτικής υποστήριξης για ένταξη μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες (ΠΕ60, ΠΕ70, ΠΕ02, ΠΕ03, ΠΕ04).

β. ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΙ - ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΩ:

A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ
1		5		9	
2		6		10	
3		7		11	
4		8		12	

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

- 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 δημοσίου 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 (Ποινική καταδίκη, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση) του Ν.3528/2007.
- Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος.
- Δεν διώκομαι ποινικά για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού λόγω οριστικής παύσης.
- Δεν έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (μετά τις 10-06-2003).
- Δεν έχω παραιτηθεί εντός του έτους από την ημερομηνία δημοσίευσης της πράξης διορισμού μου σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (μετά τις 10-06-2003).
- Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης.
- α.** Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου, ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν.3528/2007), ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα.
β. Είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου / διδάσκω / 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 ως εκπαιδευτικού.
- Κατά την ανάληψη υπηρεσίας θα υποβάλω βεβαιώσεις (α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και (β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, όπου θα πιστοποιείται η υγεία και φυσική καταλληλότητα μου να ασκήσω διδακτικά καθήκοντα.
- Γνωρίζω ότι αν δεν αναλάβω για οποιοδήποτε λόγο υπηρεσία, κατόπιν πρόσληψης από τους πίνακες αναπληρωτών με πλήρες ή μειωμένο ωράριο, εντός της προθεσμίας που ορίζεται κατά την ανακοίνωση της πρόσληψής μου ή αν παραιτηθώ, διαγράφομαι από τον οικείο πίνακα αναπληρωτών για το σχολικό έτος που διανύεται και το επόμενο σχολικό έτος.
- α.** Υπηρετώ με πλήρη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ως Μόνιμος με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου με Σύμβαση Αορίστου Χρόνου.
β. Δεν υπηρετώ με πλήρη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ως Μόνιμος ή με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου ή με Σύμβαση Αορίστου Χρόνου.
- α.** Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις / Έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.
β. Δεν έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις / Δεν έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.
- Έχω διαβάσει την αριθμ. 119392/Ε2/24-7-2015 (ΑΔΑ: 69Ε3465ΦΘ3-Ε9Ι) εγκύκλιο του Υ.ΠΟ.ΠΑΙ.Θ. & ενημερωθεί για τις κατά περίπτωση ισχύουσες νομικές διατάξεις. Υποβάλλω, δε, συνημμένα όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται βάσει της εν λόγω εγκυκλίου.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

Υπογραφή

Υπογραφή

Υπογραφή