**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ**

**ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΕΛΩΝ ΕΕΠ-ΕΒΠ**



**Προς**: Δ.Δ.Ε. Ημαθίας, Τμήμα Προσωπικού

| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  | ΟΝΟΜΑ : |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:  |  | ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:  |  |
| Α.Φ.Μ.:  |  | Δ.Ο.Υ.: |  |
| ΚΛΑΔΟΣ: |  | ΠΕΡΙΟΧΗ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:  |  |
| Φ.Ε.Κ. ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:  |  | Α.Δ.Τ.: |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  | ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. : |  | Email: |  |

**1.Προσωπικά Στοιχεία – Διοικητικά έγγραφα:**

□ Αίτηση κατάθεσης δικαιολογητικών (Αρχείο Ε1)

□ Φωτοτυπία δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατηρίου.

□ Αντίγραφο εντύπου που αποδεικνύει το **Α.Φ.Μ. και** την **Δ.Ο.Υ.** Για την έκδοσή του ακολουθείται η διαδρομή Taxisnet/Εφαρμογές/Στοιχεία Φυσικού Προσώπου.

□ Βεβαίωσης Απογραφής στην οποία αναγράφεται ο **Α.Μ.Α.** του ΕΦΚΑ (Για την έκδοση της ακολουθείται η διαδρομή <https://www.efka.gov.gr/el/elektronikes-yperesies/bebaiose-apographes>)

□ Αποδεικτικό **ΑΜΚΑ** (για την έκδοση ακολουθείται η διαδρομή <https://www.amka.gr/AMKAGR/>)

□ Αίτηση για υποχρεωτική αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την Υπηρεσία μας (αρχείο Ε2):

*α. πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης*

*β. πιστοποιητικού της Εισαγγελίας Πλημμελειοδικών (κατά το άρθρο 8 του ν.3528/2007)*

*γ. πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης*

*δ. πιστοποιητικού εντοπιότητας του οικείου Δήμου*

□ Αποδεικτικά συνυπηρέτησης (για εργασία συζύγου στην Ημαθία)

□ Πρωτότυπη γνωμάτευση (του τελευταίου τριμήνου) **παθολόγου** ή γενικού ιατρού Δημόσιου Νοσοκομείου ή ιδιώτη στην οποία να αναγράφεται ότι «πιστοποιείται η υγεία και φυσική καταλληλότητα του υποψήφιου υπαλλήλου να ασκήσει καθήκοντα του κλάδου του». Υποχρεωτική προσκόμιση με την πρόσληψη. Απαραίτητη προϋπόθεση σε κάθε περίπτωση για την καταβολή της 1ης μισθοδοσίας, σύμφωνα με το άρ.7 παρ.2 Ν.3528/2007. Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με το αρ.35 του ν.4816/2021, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, η ιατρική βεβαίωση που εκδίδεται, φέρει αριθμό βεβαίωσης (**barcode**).

□ Πρωτότυπη γνωμάτευση (του τελευταίου τριμήνου) **ψυχιάτρου** Δημόσιου Νοσοκομείου ή ιδιώτη ιατρού στην οποία να αναγράφεται ότι «πιστοποιείται η ψυχική υγεία και φυσική καταλληλότητα του υποψήφιου υπαλλήλου να ασκήσει καθήκοντα του κλάδου του». Υποχρεωτική προσκόμιση με την πρόσληψη. Απαραίτητη προϋπόθεση σε κάθε περίπτωση για την καταβολή της 1ης μισθοδοσίας, σύμφωνα με το άρ.7 παρ.2 Ν.3528/2007. Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με το αρ.35 του ν.4816/2021, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, η ιατρική βεβαίωση που εκδίδεται, φέρει αριθμό βεβαίωσης (**barcode**).

□ Για όσους ανήκουν σε ειδική κατηγορία:

*α. την γνωμάτευση/πιστοποίηση του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας ΚΕΠΑ του άρθρου 6 του ν.3863/2010 (ΦΕΚ 116 τ.Α’) σε περίπτωση αναπηρίας των ίδιων ή των τέκνων τους,*

*β. πιστοποιητικό Πολυτεκνικής Ιδιότητας, από την Ανώτατη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ) μέσω του συνδέσμου https://www.gov.gr/ipiresies/oikogeneia/oikogeneiake-katastase/pistopoietiko-poluteknikes-idiotetas*

□ Βεβαίωση φοίτησης της Σχολής σε περίπτωση τέκνου που σπουδάζει ή πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης σε περίπτωση τέκνου που υπηρετεί στο Στρατό.

□ Υπεύθυνη Δήλωση νεοδιόριστου περί κωλυμάτων, κτλ (Αρχείο Ε3)

**2. Υπηρεσιακές Μεταβολές – Διοικητικά**

□ Το ΦΕΚ διορισμού, έγγραφα πρόσληψης, πρωτόκολλο ορκωμοσίας, ανάληψη υπηρεσίας (έντυπα που χορηγούνται από την Υπηρεσία)

□ Αίτηση και υπεύθυνη δήλωση για αναγνώριση προϋπηρεσίας του ν.4354/15 για μισθολογική εξέλιξη. Σχετική διαδικασία, αίτηση (για μόνιμους) και δικαιολογητικά στη διεύθυνση https://dideimathias.gr/index.php/en/anagnorise-prouperesias

□ Αίτηση για άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή, σε περίπτωση που επιθυμεί ο ενδιαφερόμενος να ασκεί παράλληλα και άλλα καθήκοντα, σύμφωνα με τα άρθρα 31,32  του ν. 3528/07. Σχετική αίτηση και δικαιολογητικά στην διεύθυνση:  <https://dideimathias.gr/index.php/en/adeies-ergou>

**3. Τίτλοι Σπουδών – Πιστοποιήσεις**

□ Αντίγραφο πτυχίου από την διεύθυνση: <https://ptyxia.gov.gr/> Σε περίπτωση που δεν είναι  αναρτημένο το πτυχίο, ευκρινές φωτοαντίγραφο του πτυχίου και της αναλυτικής βαθμολογίας. Για τίτλους της αλλοδαπής, βεβαίωση ότι είναι ισότιμα και αντίστοιχα με τα απονεμόμενα πτυχία των πανεπιστημίων της ημεδαπής με απόφαση του αρμόδιου φορέα, ήτοι του ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή του Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. ή του Συμβουλίου αναγνώρισης τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης (ΣΑΕΙ) άρθρο 10 του π.δ. 165/2000 ή από την Επιτροπή Ισοτιμιών Σχολών Εκπαίδευσης Διδακτικού Προσωπικού. Στο βασικό τίτλο να αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και ο βαθμός αυτού. Όλοι οι τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής που επικαλούνται οι υποψήφιοι, πρέπει να είναι επίσημα μεταφρασμένοι στην Ελληνική γλώσσα από αρμόδια κατά νόμο αρχή του Υπουργείου Εξωτερικών ή από πτυχιούχο μεταφραστή του Ιονίου Πανεπιστημίου ή την Πρεσβεία ή το Προξενείο της ξένη χώρας στην Ελλάδα ή από δικηγόρο ή από διορισμένο άμισθο διερμηνέα για τη γλώσσα για την οποία έχει διοριστεί. Για τους κατόχους πτυχιούχους ιδρυμάτων του εξωτερικού απαιτείται επιπλέον Αποδεικτικό Ελληνομάθειας: Απολυτήριο Ελληνικού εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου ή ισότιμου σχολείου.

□ Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται) ή Βεβαίωση ότι πληροί τις νόμιμες  προϋποθέσεις για την άσκηση επαγγέλματος (όπου απαιτείται)

□ Αίτηση για αναγνώριση μεταπτυχιακού ή/και διδακτορικού τίτλου σπουδών για  μισθολογική εξέλιξη, στα οποία πρέπει να αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης.  Σχετική διαδικασία, αίτηση και δικαιολογητικά στην διεύθυνση:

<https://dideimathias.gr/index.php/en/anagnorise-metaptychiakon-kai-didaktorikon-titlon-gia-misthologike-exelixe>

□ Τίτλοι σπουδών ξένης γλώσσας. Πρέπει να συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους  στην ελληνική γλώσσα πλην των τίτλων γλωσσομάθειας στις γλώσσες αγγλική, γαλλική,  γερμανική, ιταλική και ισπανική που αναγράφονται στο παρόν παράρτημα, οι οποίοι  γίνονται δεκτοί χωρίς να απαιτείται μετάφρασή τους σύμφωνα με το άρθρο 10 του Π.Δ. 85/2022 περί «Γνώση ξένης γλώσσας και απόδειξη αυτής».

□ Λοιπά παραστατικά, που επιθυμείτε να καταθέσετε στο προσωπικό σας μητρώο  (βεβαιώσεις σεμιναρίων, βεβαίωση Braille ,γλωσσομάθειας, γνώσης υπολογιστών κ.λπ.).

□ Πιστοποιητικό Παιδαγωγικής και Διδακτικής Επάρκειας (όπου απαιτείται).

□ Σεμινάριο 400 ωρών στην ΕΑΕ (αν η πρόσληψη γίνει από τους πίνακες της ειδικής  Αγωγής).

□ Άλλα πιστοποιητικά επιμόρφωσης, τα οποία αποτελούσαν προσόντα διορισμού σύμφωνα  με την προκήρυξη του ΑΣΕΠ.

**4. Περιουσιακή κατάσταση**

□ Δήλωση Περιουσιακής Κατάστασης, σε κλειστό φάκελο (σε έντυπη μορφή μόνο, σύμφωνα  με το άρθρο 28 ν.2683/99) (Αρχείο Ε4)

**5. Οικονομικά στοιχεία για Οικονομικό Τμήμα**

□Υπεύθυνη Δήλωση και σχετικό παραστατικό (Αρχείο Ε5), από τα οποία να προκύπτει η ημερομηνία έναρξης ασφάλισης σε οποιονδήποτε Φορέα, καθώς και το αν υπάρχει ή όχι προϋπηρεσία στο Δημόσιο πριν από την 01.01.2011, προκειμένου να προσδιοριστεί αν ο εργαζόμενος υπάγεται στο παλαιό ή στο νέο ασφαλιστικό καθεστώς.

□ Μηχανογραφικό Έντυπο Μισθοδοσίας. (Αρχείο Ε6)

□ Φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπέζης ή Πιστοποιητικό IBAN μέσω e-banking, με πρώτο δικαιούχο τον νεοδιοριζόμενο.

**5. Αίτηση τοποθέτησης για ΠΥΣΔΕ**

□ Αίτηση τοποθέτησης σε σχολική μονάδα. Ακολουθείστε τον σύνδεσμο [Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες](https://dideimathias.gr/formes/index.php/el/) της Δ.Δ.Ε. Ημαθίας, κάνετε εγγραφή και ακολούθως συμπληρώστε την αίτηση/δήλωση προτίμησης – προσωρινής τοποθέτησης νεοδιοριζόμενου. (Οι νεοδιοριζόμενοι τοποθετούνται σε κενή θέση  σχολικής μονάδας της περιοχής διορισμού τους με απόφαση του οικείου Διευθυντή Εκπαίδευσης,  ύστερα από πρόταση του οικείου Περιφερειακού Υπηρεσιακού Συμβουλίου Πρωτοβάθμιας ή  Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης - Π.Υ.Σ.Δ.Ε. σύμφωνα με το Π.Δ.144/1997, ΦΕΚ Α’ 94/22-05-1997).

*Όλα τα δικαιολογητικά κατατίθενται σε ευκρινή φωτοαντίγραφα προκειμένου να ελεγχθεί η γνησιότητα τους και η υποβολή τους είναι υποχρεωτική για την ολοκλήρωση της διαδικασίας πρόσληψης.*

 **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

 **ΒΕΡΟΙΑ …./…../202…**