|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ **Επώνυμο*:*** ………………………………………….…..……….  **Όνομα *:*** ……………………...………………….…..……….….  **Πατρώνυμο**: ….………………………….………..………….  **Κλάδος**: ……….…………………………………….…..……….  **Α. Μ.** …………………………… **Α.Δ.Τ.** …….…………….  Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη): ……………………………………………………………………….  Τηλέφωνο*:* ………………………………….………………….  Mail: ……………………………………………………………..  **ΘΕΜΑ: «Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας εκτός δημοσίου για βαθμολογική εξέλιξη του άρθρου 9 του ν. 4452/2017»**  **Απαιτούμενα δικαιολογητικά:**  Βλ. στο πίσω μέρος του παρόντος εντύπου (Άρθρο 9 παρ.3 του ν. 4452/17) και στην εγκύκλιο 35527/Ε2/3-3-2017 (ΑΔΑ:ΩΩΓΩ4653ΠΣ-Ψ13) του Υπουργείου Παιδείας, την αριθ. 92665/Ε2/2-6-2017, αριθ. 1494/17-2-2017. |  | **Προς**  **ΠΥΣΕΕΠ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  **(μέσω της ΔΔΕ Ημαθίας)**  Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση μου που αφορά την αναγνώριση προϋπηρεσίας εκτός δημοσίου:   * **για βαθμολογική εξέλιξη άρθρο 9 του ν. 4452/17:**   Συνημμένα υποβάλλω:  1. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  2. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  3. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  4. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  5. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  6. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  7. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  8. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  9. Αρ.Πρ./ Ημερ …..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  10. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  11. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  12. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  13. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  14. Αρ.Πρ./ Ημερ ..……../…………… …... Έτη….... Μήνες …….…..Μέρες  Έλαβα γνώση ότι:  - Η προϋπηρεσία που αναγνωρίζεται βαθμολογικά με το άρθρο 9 ν. 4452/17 δεν συνιστά πραγματική δημόσια Υπηρεσία,  -Γίνεται μετά τον διορισμό και την μονιμοποίηση του εκπαιδευτικού και δεν μπορεί να υπερβαίνει τα επτά 7 έτη για εργασιακή σχέση πλήρους απασχόλησης, δεν χρησιμοποιείται για μείωση ωραρίου.  -Η βαθμολογική κατάταξη πραγματοποιείται με βάση την κύρια και όχι την δεύτερη ειδικότητα.  -Η προϋπηρεσία θα πρέπει να έχει παρασχεθεί με τον ίδιο τίτλο σπουδών ο οποίος αποτέλεσε τυπικό προσόν διορισμού.  -αναγνωρίζεται η προϋπηρεσία που συνίσταται σε άσκηση **ελεύθερου επαγγέλματος ή απασχόληση με έμμισθη εντολή ή και εξαρτημένη μισθωτή εργασία,**  -Προϋποθέσεις: Να έχει αποκτηθεί μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών της εκπαιδευτικής βαθμίδας που υπηρετεί και μετά την άδεια άσκησης επαγγέλματος, όπου απαιτείται, να είναι συναφές με τα αντικείμενα που θα απασχοληθεί.  -απαιτείται ομόφωνη απόφαση ΠΥΣΔΕ και ανατρέχει στον χρόνο κρίσης του.  -για να εξεταστεί η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από όλα τα αναφερόμενα στο άρθρο 9 του ν. 4452/17 δικαιολογητικά, διαφορετικά δεν θα εξετάζεται. Η ευθύνη συμπλήρωσης και αποστολής είναι του εκπαιδευτικού.  Βέροια, ….. / ……../ 2022  Ο/η αιτών/ούσα |

**Απαιτούμενα δικαιολογητικά ανά κατηγορία.**

**Α. Δικαιολογητικά για τους ασκούντες ελευθέριο επάγγελμα και όσους απασχολούνται με έμμισθη εντολή:**

1) βεβαίωση από το οικείο επαγγελματικό Επιμελητήριο ή Σύλλογο, από την οποία να προκύπτει η ιδιότητα του μέλους και η διάρκειά της, εφόσον η ιδιότητα αυτή είναι υποχρεωτική για την άσκηση του επαγγέλματος,

2) εφόσον η ιδιότητα του μέλους επαγγελματικού Επιμελητηρίου ή Συλλόγου δεν είναι υποχρεωτική για την άσκηση του επαγγέλματος, προσκομίζεται άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του αντίστοιχου επαγγέλματος ή επαγγελματική ταυτότητα, καθώς και βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης,

3) εφόσον η άδεια άσκησης επαγγέλματος ή η επαγγελματική ταυτότητα ή η έκδοση βεβαίωσης της υποπερίπτωσης ββ’ δεν προβλέπονται, προσκομίζεται βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία πρέπει να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης, καθώς και οποιαδήποτε άλλα έγγραφα και στοιχεία, από τα οποία πρέπει να προκύπτει αποδεδειγμένα η προϋπηρεσία, η διάρκεια και η συνάφειά της. Στοιχεία που μπορεί να προσκομίσει ο αιτών είναι ιδίως: συμβάσεις παροχής υπηρεσιών ή έργου, βιβλία του ΚΒΣ, δελτία απόδειξης παροχής υπηρεσιών, τιμολόγια παροχής υπηρεσιών, περιοδικές δηλώσεις ΦΠΑ,

4) βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα από την οποία να προκύπτει ότι έχουν καλυφθεί όλες οι προς αυτόν ασφαλιστικές εισφορές του αιτούντος για το χρονικό διάστημα που επιχειρείται να αναγνωρισθεί ως προϋπηρεσία κατά τις διατάξεις του παρόντος.

**Β. Τα δικαιολογητικά για τους παρέχοντες εξαρτημένη μισθωτή εργασία είναι τα ακόλουθα:**

1) άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του αντίστοιχου επαγγέλματος ή επαγγελματική ταυτότητα, όπου απαιτείται, καθώς και βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία πρέπει να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης και το είδος της εργασίας,

2) εφόσον από τα ανωτέρω δεν προκύπτει η διάρκεια και το είδος της απασχόλησης, απαιτείται επιπλέον βεβαίωση του εργοδότη, στον οποίο απασχολήθηκε ο αιτών, στην οποία να αναφέρεται ο χρόνος και το είδος της απασχόλησής του,

3) βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα από την οποία να προκύπτει ότι έχουν καλυφθεί όλες οι προς αυτόν ασφαλιστικές εισφορές του αιτούντος για το χρονικό διάστημα που επιχειρείται να αναγνωρισθεί ως προϋπηρεσία κατά τις διατάξεις του παρόντος.