**ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΧΕΤΙΚΑ**

**ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΛΗΨΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΩΝ ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

**Μετά την ολοκλήρωση της υποβολής των αιτήσεων, στο πλαίσιο της με αριθμ. πρωτ. 90497/Ε1/23-7-2021 (ΦΕΚ 39/τ. ΑΣΕΠ/23.7.2021, ΑΔΑ: ΨΡΒΓ46ΜΤΛΗ-Ι6Ν) υ.α./πρόσκλησης για μόνιμο διορισμό σε κενές οργανικές θέσεις Α/θμιας και Β/θμιας Γενικής Εκπαίδευσης και σε Μουσικά Σχολεία, κλάδων/ειδικοτήτων ΠΕ01, ΠΕ02, ΠΕ03, ΠΕ04.01, ΠΕ04.02, ΠΕ04.04, ΠΕ04.05, ΠΕ05, ΠΕ06, ΠΕ08, ΠΕ33, ΠΕ60, ΠΕ70, ΠΕ78 και ΠΕ79.01, εγγεγραμμένων στους αξιολογικούς πίνακες κατάταξης Α΄ του ΑΣΕΠ,** οι εκπαιδευτικοί που διορίζονται στην Διεύθυνση Β’/θμιας Εκπαίδευσης Ημαθίας **καλούνται να προετοιμάσουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά που θα καταθέσουν για το διορισμό τους στη διεύθυνσή μας**.

1**. Φωτοτυπία έντυπου** που να αποδεικνύει το **Α.Φ.Μ. και** τη **Δ.Ο.Υ**

2. **Φωτοτυπία** οποιουδήποτε **εντύπου** στο οποίο αναγράφεται το **ΑΜΚΑ**

3. **Φωτοτυπία**  οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται το **ΑΜΑ ΙΚΑ**

4. **Φωτοαντίγραφο πτυχίου** (Σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου να προσκομισθούν επιπλέον:

α. μετάφραση, β. αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ, γ. απολυτήριο λυκείου)

5. **Άδεια άσκησης επαγγέλματος** (όπου απαιτείται) ή **Βεβαίωση** ότι πληροί τις νόμιμες

προϋποθέσεις για την άσκηση επαγγέλματος (όπου απαιτείται)

6. **Φωτοτυπία δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας**

7. **Πρωτότυπη γνωμάτευση** (**του τελευταίου τρίμηνου)** παθολόγου ή γενικού ιατρού Δημόσιου

νοσοκομείου ή ιδιώτη (να πιστοποιείται η υγεία και φυσική καταλληλότητα του υποψηφίου

υπαλλήλου να ασκήσει καθήκοντα του κλάδου του). **Υποχρεωτική προσκόμιση** με την

πρόσληψη. Απαραίτητη προϋπόθεση σε κάθε περίπτωση για την καταβολή της 1ης μισθοδοσίας

8.**Πρωτότυπη γνωμάτευση** (**του τελευταίου τρίμηνου)** ψυχιάτρου Δημόσιου νοσοκομείου ή

ιδιώτη γιατρού  (να πιστοποιείται η ψυχική υγεία και φυσική καταλληλότητα του υποψηφίου

υπαλλήλου να ασκήσει καθήκοντα του κλάδου του).**Υποχρεωτική προσκόμιση** με την

πρόσληψη. Απαραίτητη προϋπόθεση σε κάθε περίπτωση για την καταβολή της 1ηςμισθοδοσίας

9.**Πιστοποιητικό Στρατολογίας τύπου Α** (Αναζητείται αυτεπάγγελτα. Εάν υπάρχει ήδη

παρακαλούμε να προσκομιστεί για διευκόλυνση της υπηρεσίας μας)

10.**Φωτοτυπία 1ης σελίδας  βιβλιαρίου Τραπέζης**  με ευκρινή τον αριθμό ΙΒΑΝ (με πρώτο

δικαιούχο τον νεοδιοριζόμενο).

11.**Μεταπτυχιακοί – Διδακτορικοί τίτλοι σπουδών**  (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου να

προσκομισθούν επιπλέον : α. μετάφραση, β. αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ).

12.**Για την αναγνώριση προϋπηρεσίας:**

Ι) Για προϋπηρεσία που έχει προσφερθεί σε σχολικές μονάδες Α/θμιας και Β’/Θμιας Εκπ/σης:

Φωτοαντίγραφα όλων των Βεβαιώσεων Προϋπηρεσίας κατ έτος ξεχωριστά (όχι συγκεντρωτική

εκτύπωση από το ΟΠΣΥΔ)

ΙΙ) Για προϋπηρεσία που έχει προσφερθεί σε άλλους φορείς απαιτείται να προσκομίσουν

επιπλέον:

α) απόφαση πρόσληψης και απόλυσης,

β) βεβαίωση από το φορέα απασχόλησης όπου να προκύπτει η ιδιότητα με την οποία

υπηρέτησαν , η σχέση εργασίας, το ωράριο (πλήρες, ή μειωμένο), το υποχρεωτικό πλήρες

ωράριο (σε περίπτωση εργασίας με μειωμένο ωράριο) και η διάρκεια των προϋπηρεσιών

γ) βεβαίωση στην οποία θα αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης καθώς και

αν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της Παραγράφου 1 του Άρθρου 7 του Ν.4354/2015 και

δ) αναλυτική Κατάσταση Ενσήμων ή Βεβαιώσεις ασφαλιστικού φορέα που αποδεικνύουν ότι

για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο προσφέρθηκε η προϋπηρεσία ήταν ασφαλισμένος/η.

13. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης**

14. **Βεβαίωση φοίτησης** σπουδάζοντος **τέκνου**.

15. **Πιστοποιητικό εντοπιότητας** για Δήμους της Ημαθίας (Αναζητείται αυτεπάγγελτα. Εάν υπάρχει ήδη παρακαλούμε να προσκομιστεί για διευκόλυνση της υπηρεσίας μας)

16. **Αποδεικτικά Συνυπηρέτησης** ( για εργασία συζύγου στην Ημαθία)

17. Για όσους ανήκουν σε ειδική κατηγορία, την **Γνωμάτευση ΚΕΠΑ** ή **Βεβαίωση ΑΣΠΕ**

(πολύτεκνοι)

18. **Δήλωση Περιουσιακής Κατάστασης** (έντυπη άρθρο 28 ν.2683/99)

19. **Υπεύθυνη Δήλωση** περί:

α) μη άσκησης Ποινικής Δίωξης

β) μη συνταξιοδότησης

γ) μη άσκησης κατ’ επάγγελμα εμπορίας

20. **Σχετικό παραστατικό** από το οποίο **να προκύπτει ο χρόνος έναρξης ασφάλισης** σε οποιοδήποτε Φορέα, προκειμένου να προσδιοριστεί, εάν ο εργαζόμενος ανήκει στο παλαιό ή νέο Ασφαλιστικό καθεστώς ( δικαιολογητικό για το οικονομικό τμήμα).

21.Υπεύθυνη Δήλωση περί λογαριασμού μισθοδοσίας (για το οικονομικό τμήμα)

22.Υπεύθυνη Δήλωση περί προϋπηρεσίας ή όχι στο δημόσιο πριν την 01.01.2011 (για το οικονομικό τμήμα)

23.Μηχανογραφικό Έντυπο Μισθοδοσίας