

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΜΑΘΙΑΣ**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΟΔΗΓΙΕΣ/ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

Οι εκπαιδευτικοί που διορίζονται, σύμφωνα με τα ΦΕΚ 1817,1818 και 1819/τ.Γ΄/10-8-2021 στην Διεύθυνση Β’/θμιας Εκπαίδευσης Ημαθίας, καλούνται να **παρουσιαστούν** από σήμερα 11-8-2021 ως Τρίτη 17-8-2021 και ώρα 9:00 με 14:00 (Η προθεσμία αυτή παρατείνεται κατ’ εξαίρεση έως Τρίτη 31-8-2021 μόνο για τους διοριζόμενους εκπαιδευτικούς των οποίων η μόνιμη κατοικία βρίσκεται αποδεδειγμένα εντός των πυρόπληκτων περιοχών της Επικράτειας), **για ορκωμοσία και ανάληψη υπηρεσίας** καθώς και να καταθέσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά στην υπηρεσία μας:

**Α: ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΣΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ/ΔΙΑΦΟΡΑ:**

1. **Αίτηση** κατάθεσης δικαιολογητικών, (βλ. αρχείο **Α1**)
2. **Φωτοτυπία δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας**
3. **Φωτοτυπία έντυπου** που να αποδεικνύει το **Α.Φ.Μ. και** τη **Δ.Ο.Υ.**
4. **Φωτοτυπία** οποιουδήποτε **εντύπου** στο οποίο αναγράφεται το **ΑΜΚΑ**
5. **Φωτοτυπία**  οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται το **ΑΜΑ ΙΚΑ**
6. **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

1. **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

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

παρακαλούμε να προσκομιστεί για διευκόλυνση της υπηρεσίας μας)

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

δικαιούχο τον νεοδιοριζόμενο).

1. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης**
2. **Βεβαίωση φοίτησης** σπουδάζοντος **τέκνου**.
3. **Πιστοποιητικό εντοπιότητας** για Δήμους της Ημαθίας (Αναζητείται αυτεπάγγελτα. Εάν υπάρχει ήδη παρακαλούμε να προσκομιστεί για διευκόλυνση της υπηρεσίας μας)
4. **Αποδεικτικά Συνυπηρέτησης** ( για εργασία συζύγου στην Ημαθία)
5. Για όσους ανήκουν σε ειδική κατηγορία, την **Γνωμάτευση ΚΕΠΑ** ή **Βεβαίωση ΑΣΠΕ** (πολύτεκνοι)
6. **Δήλωση Περιουσιακής Κατάστασης** (έντυπη άρθρο 28 ν.2683/99) (βλ. αρχείο **Α15**)
7. **Υπεύθυνη Δήλωση** περί: (βλ. αρχείο **Α16**)

α) μη άσκησης Ποινικής Δίωξης

β) μη συνταξιοδότησης

γ) μη άσκησης κατ’ επάγγελμα εμπορίας

1. **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).
2. Υπεύθυνη Δήλωση περί λογαριασμού μισθοδοσίας (για το οικονομικό τμήμα) (βλ. αρχείο **Α18**)
3. Υπεύθυνη Δήλωση περί προϋπηρεσίας ή όχι στο δημόσιο πριν την 01.01.2011 (για το οικονομικό τμήμα) (βλ. αρχείο **Α19.1-Α19,2**)
4. Μηχανογραφικό Έντυπο Μισθοδοσίας (βλ. αρχείο **Α20**)

**Β: ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΑΛΛΗΛΙΚΗΣ ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑΣ**

1. Ανακοίνωση και ΦΕΚ διορισμού
2. Πρωτόκολλο ορκωμοσίας
3. Πράξη ανάληψης Υπηρεσίας
4. **Για την αναγνώριση προϋπηρεσίας:** (υποβάλλεται και σχετική χωριστή αίτηση για αναγνώριση προϋπηρεσίας) (βλ. αρχείο **Β4**)

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.

1. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 ότι η εν λόγω προϋπηρεσία δεν έλαβε σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης. (βλ. αρχείο **Β5**)

**Γ: ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΤΥΧΙΑ**

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

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

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

προϋποθέσεις για την άσκηση επαγγέλματος (όπου απαιτείται)

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

προσκομισθούν επιπλέον : α. μετάφραση, β. αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ). (υποβάλλεται και σχετική χωριστή αίτηση για αναγνώριση μεταπτυχιακού) (βλ. αρχείο **Γ3**)

1. **Ξένες γλώσσες** με επίσημη μετάφραση
2. **Σεμινάρια και λοιπά δικαιολογητικά/έγγραφα,** τα οποία αποτελούσαν προσόντα διορισμού σύμφωνα με την προκήρυξη του ΑΣΕΠ.