

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Τμήμα Διοικητικών Θεμάτων/ Αναπληρωτές Κρατικού Προϋπολογισμού/ΕΣΠΑ/ΠΔΕ

Δ/νση: Λ. Λαυρίου 150 & Ανδρικού 4 Τ.Κ.15354

Τηλ. Επικ.: 210-66.58.231

Ιστοσελίδα: <http://dipe-anatol.att.sch.gr>

E-mail: [espa@dipe-anatol.att.sch.gr](mailto:espa@dipe-anatol.att.sch.gr) Φαξ: 210-66.18.440

Πληροφορίες: Καροτσιέρη Καλλιρρόη, Κωστοπούλου Κυριακή, Καραγά Αντωνία, Καμπούρη Μαρία

### Τα δικαιολογητικά που προσκομίζουν οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί (ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ/ΕΣΠΑ/ΠΔΕ) (πλήρους και μειωμένου ωραρίου) στη Δ/νση Π.Ε. Ανατολικής Αττικής είναι τα εξής:

- Φωτοαντίγραφο του **πτυχίου** όπου αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και η γενική αριθμητική βαθμολογία. Αν δεν υπάρχει στο πτυχίο, προσκομίζεται επιπλέον και βεβαίωση-πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας. Σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου, και μετάφραση, ΔΟΑΤΑΠ, απολυτήριο ελληνικού Λυκείου.
- Φωτοαντίγραφο του **μεταπτυχιακού ή και διδακτορικού τίτλου** (σε περίπτωση που υπάρχει) όπου αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και η γενική αριθμητική βαθμολογία. Αν δεν υπάρχει (αριθμητική βαθμολογία) στον τίτλο σπουδών, προσκομίζεται επιπλέον και βεβαίωση-πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας. Σε περίπτωση ξενόγλωσσου μεταπτυχιακού απαιτείται και μετάφραση, ΔΟΑΤΑΠ και απολυτήριο ελληνικού Λυκείου.
- **Αντίγραφο Συνάφειας μεταπτυχιακού ή και διδακτορικού τίτλου** εάν υπάρχει, που να εκδόθηκε κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς 2016-2017
- Φωτοτυπία **αστυνομικής ταυτότητας**
- Φωτοτυπία αποδεικτικού **α) Α.Φ.Μ β) Α.Μ.Κ.Α γ) Α.Μ.ΙΚΑ.**
- Φωτοτυπία **Αριθμού Λογ. Τράπεζας με το IBAN, με πρώτο δικαιούχο τον/την αναπληρωτή/τρια εκπαιδευτικό.** (Στην περίπτωση αναπληρωτών **ΕΣΠΑ & ΠΔΕ**, ως τράπεζα μισθοδοσίας ορίζεται **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ**)
- **Πρόσφατες ιατρικές γνωματεύσεις (όχι επαναπροσκόμιση** γνωματεύσεων που χρησιμοποιήθηκαν το προηγούμενο σχολικό έτος): **α)** παθολόγου ή γενικού ιατρού και **β)** ψυχιάτρου δημοσίου είτε ιδιωτών στις οποίες να πιστοποιείται η υγεία και η φυσική καταλληλότητα των υποψήφιων υπαλλήλων να ασκήσουν διδακτικά καθήκοντα. (όπως προβλέπονται από τη ρύθμιση του νόμου 4210/2013 με την οποία καταργήθηκε η πιστοποίηση από τις αρμόδιες υγειονομικές αρχές)
- **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (τελευταίου τριμήνου)** από το Δήμο (για τους έγγαμους ή τους έγγαμους γονείς ενός ή περισσότερων τέκνων). Στη περίπτωση σπουδαζόντων τέκνων (άνω των 18 και κάτω των 25 ετών) ή υπηρετούντων τη στρατιωτική θητεία, ο/η εκπ/κός προσκομίζει βεβαίωση φοίτησης ή υπηρετήσης.
- **Βεβαίωση Συνυπηρέτησης συζύγου** από την Υπηρεσία του/της (εφόσον ο/η σύζυγος υπηρετεί στην περιοχή διορισμού του αναπληρωτή/τριας)
- **Πιστοποιητικό Εντοπιότητας** (τελευταίου τριμήνου) από το Δήμο (εφόσον ο/η εκπ/κός αναγράφεται σε μητρώο του δήμου της περιοχής διορισμού του για 2 έτη τουλάχιστον)
- Σε περίπτωση που ο/η αναπληρωτής/τρια ανήκει σε **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** (Ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, μεσογειακή αναιμία, σκλήρυνση κατά πλάκας), προσκομίζει στην Υπηρεσία και πιστοποιητικό Α/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής από ΚΕ.Π.Α)
- **Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας:** ο/η εκπ/κός συμπληρώνει τη σχετική αίτηση για αναγνώριση προϋπηρεσίας / συνάφειας μεταπτυχιακού ή διδακτορικού τίτλου, σύμφωνα με τα φωτοαντίγραφα βεβαιώσεων προϋπηρεσίας που καταθέτει, για κάθε έτος χωριστά από τις αντίστοιχες διευθύνσεις (και όχι συγκεντρωτικά από το ΟΠΣΥΔ). Βεβαιώσεις από ιδιωτικά εκπαιδευτικά ιδρύματα μπορούν να συμπεριλαμβάνουν παραπάνω από ένα σχολικό έτος δεδομένου ότι έχουν εκδοθεί από την Δ/νση Εκπαίδευσης στην οποία υπάγεται το ιδιωτικό. **Επισημαίνουμε ότι δεν θα προβαίνουμε στην αναγνώριση προϋπηρεσιών για μισθολογική κατάταξη, χωρίς την απαιτούμενη βεβαίωση.**
- Τα σχετικά ένσημα και φωτοτυπία αυτών (τα πρωτότυπα ένσημα επιστρέφονται στην/στον ενδιαφερόμενη/νο) ή βεβαιώσεις ασφαλιστικού φορέα που αποδεικνύουν ότι για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο προσφέρθηκε η παραπάνω προϋπηρεσία ήσασταν ασφαλισμένος/η. **(το εν λόγω έγγραφο αποτελεί προϋπόθεση για την προσμέτρηση της προϋπηρεσίας σύμφωνα με το Ν.4354/2015, Φ.Ε.Κ.176/τ.Α'/16-12-2015)**
- **Βεβαίωση ΠΕΚ** (σε περίπτωση που υπάρχει)
- **Πιστοποιητικό Στρατολογίας τύπου Α'** (για τους άντρες)

## **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

Οι αναπληρώτριες εκπαιδευτικοί (πλήρους και μειωμένου ωραρίου) που:

1. βρίσκονται **σε περίοδο κύησης ή λοχείας**
2. **είναι μητέρες** και:
  - α) έχουν παιδί ηλικίας έως **δύο (2) ετών** και επιθυμούν να κάνουν χρήση **μειωμένου διδακτικού ωραρίου** (απαραίτητη η βεβαίωση από την Υπηρεσία του/της συζύγου για μη χρήση άδειας ανατροφή τέκνου ή μειωμένου ωραρίου) κατά δύο ώρες την εβδομάδα (από το διδακτικό ωράριο που αναφέρεται στη σύμβαση)
  - β) δικαιούνται **μειωμένες εισφορές στο ΙΚΑ** για ένα χρόνο μετά το πέρας της λοχείας τους,
3. Έχουν **συνολική διδακτική προϋπηρεσία (πραγματικός χρόνος και όχι σχολικά έτη) άνω των 10 ετών,**

**παρακαλούνται να ενημερώνουν το Τμήμα ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ κατά τη διαδικασία ανάληψης υπηρεσίας.**

Η υποβολή όλων των δικαιολογητικών είναι απαραίτητη, καθώς διενεργούνται υποχρεωτικοί έλεγχοι τόσο από το ΥΠ.Π.Ε.Θ. & την Ε.Δ.ΕΛ. όσο και έλεγχοι γνησιότητας.

Η Διεύθυνση Π.Ε. Ανατολικής Αττικής σας επισημαίνει ότι, **χωρίς πρόσφατες Ιατρικές Γνωματεύσεις δεν μπορούν οι εκπαιδευτικοί να αναλάβουν υπηρεσία, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.**

**Παρακαλούνται οι εκπαιδευτικοί που προσέρχονται στη Διεύθυνσή μας, να προσκομίζουν όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά και έγγραφα σε φωτοαντίγραφα, όπως αναγράφονται παραπάνω, κατά την πρώτη ημέρα που αναλαμβάνουν υπηρεσία, προκειμένου να λειτουργήσει ομαλά η διαδικασία των προσλήψεων και τοποθετήσεων σε σχολικές μονάδες.**

**Καλή σχολική χρονιά!**

