***ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΙΕΡΙΑΣ***

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΕΠ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2023-2024.**

1. **ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ (να σταλεί αμέσως μετά από την απόφαση πρόσληψης από το ΥΠΑΙΘΑ) στο email :** **anaplirotes@dide.pie.sch.gr****( επισυνάπτεται)**
2. **ΠΡΩΤΟΤΥΠΕΣ** **ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ** (**του τελευταίου τριμήνου)**. από α) παθολόγο ή γενικό ιατρό και β) ψυχίατρο, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών που να πιστοποιούν την υγειά των εκπαιδευτικών και την ικανότητα να ασκήσουν τα διδακτικά τους καθήκοντα (εκπαιδευτικοί ),ενώ για ΕΕΠ-ΕΒΠ να πιστοποιούν ότι είναι ικανοί να ασκήσουν υποστηρικτικά καθήκοντα. (ΠΡΟΣΟΧΗ: Πιστοποιητικά Υγειονομικών Επιτροπών δεν γίνονται δεκτά, ακόμα και αν εξακολουθούν να είναι σε ισχύ,να αναγράφεται και να είναι ευκρινής η ημερομηνία έκδοσης της ιατρικής γνωμάτευσης.) **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ 1ης ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ**
3. Φωτοαντίγραφο πτυχίου (αν είναι εξωτερικού επίσημη μετάφραση, αναγνώριση από ΔΙΚΑΤΣΑ/ΔΟΑΤΑΠ (αντιστοιχία, ισοτιμία) - Βεβαίωση Παιδαγωγικής επάρκειας εάν χορηγείται και απολυτήριο ελληνικού Λυκείου)
4. Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
5. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Συλλόγου/Ένωσης του κλάδου (όπου απαιτείται)

6. Φωτοαντίγραφο του Δελτίου αστυνομικής ταυτότητας .

1. Φωτοαντίγραφο ΑΦΜ και Δ.Ο.Υ. (εκκαθαριστικό εφορίας ή εκτύπωση από το ΟΠΣΥΔ) )
2. Φωτοαντίγραφο ΑΜΚΑ και Α.Μ. ΙΚΑ (αρκεί ευκρινής φωτοτυπία 1ης σελίδας βιβλιαρίου ΙΚΑ)
3. **Πρόσφατο** (εντός τελευταίου τριμήνου) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης/Σύμφωνο Συμβίωσης , (μόνο για έγγαμους με ανήλικα τέκνα) Σε περίπτωση τέκνου σπουδάζοντος ή υπηρετούντος τη στρατιωτική θητεία απαιτούνται και οι αντίστοιχες βεβαιώσεις φοίτησης ή υπηρέτησης (Πιστοποιητικό 1ης εγγραφής σε ΑΕΙ-ΤΕΙ για σπουδάζοντα τέκνα) Για τους πρωτοετείς φοιτητές, απαραίτητη είναι υπεύθυνη δήλωση από τον αναπληρωτη/τρια στην οποία θα δηλώνεται η σχολή εισαγωγής και ότι θα προσκομιστεί η βεβαίωση φοίτησης αμέσως μετά την εγγραφή.
4. Υπεύθυνες Δηλώσεις (χορηγούνται από την Δ/νση Δ.Ε. Πιερίας) (**Υποδείγματα 1& 01.02**)
5. Φωτοτυπία 1ης σελίδας βιβλιαρίου Τραπέζης στην οποία να φαίνονται ευκρινώς ο Αριθμός Λογαριασμού και το ΙΒΑΝ.(Πρώτο επώνυμο ο αναπληρωτής )
6. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας οι οποίες αναγνωρίζονται για μισθολογική κατάταξη σύμφωνα με τον ν. 4354/2015 (176 /Α΄), συνοδευόμενες απαραίτητα από ένσημα ή και επιπλέον βεβαιώσεις όπου απαιτείται (Ν.Π.Ι.Δ.). (Παρακαλούμε διαβάστε “Εγκύκλιος 169228.Ε2.12-10-2016”). Φωτοαντίγραφα βεβαιώσεων προϋπηρεσίας για κάθε σχολ. έτος κατατίθενται χωριστά από τις αντίστοιχες Διευθύνσεις (**και όχι συγκεντρωτικά από το ΟΠΣΥΔ).** *Αίτηση για αναγνώριση προϋπηρεσίας από το υπηρεσιακό συμβούλιο χορηγείται από τη Δ/νση Δ.Ε Πιερίας* ***(Υπόδειγμά 01 και 02*** *)*
7. Αναγνωρίζεται και η ιδιωτική προϋπηρεσία με προσκόμιση **βεβαίωσης εγγραφής στην επετηρίδα των ιδιωτικών εκπαιδευτικών. .** Όταν η προϋπηρεσία αφορά σε άλλο φορέα (π.χ. ΙΕΚ, ΟΑΕΔ, στρατιωτικές σχολές κλπ), θα προσκομίζεται και αντίγραφο της σύμβασης εργασίας.

 Επιπλέον όσοι έχουν προϋπηρεσία από ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ θα προσκομίσουν τα παρακάτω :

 α).Απόφαση πρόσληψής και απόλυσης

 β)Βεβαίωση από το φορέα απασχόλησης όπου να προκύπτει η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησαν , σχέση εργασίας ,ωράριο( μειωμένο η πλήρης ) Το υποχρεωτικό ωράριο (με πλήρης ωράριο )και η διάρκεια των προϋπηρεσιών ανα έτος.

 γ) Βεβαίωση στην οποία να αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης καθώς και αν υπάγεται στο Πεδίο εφαρμογής της παραγράφου 1 του άρθρου 7 του νόμου Ν4354/2015.

1. Εκτύπωση ενσήμων από το ΕΦΚΑ.
2. Μεταπτυχιακός ή Διδακτορικός Τίτλος σπουδών και Αναλυτική βαθμολογία (αν είναι εξωτερικού επίσημη μετάφραση, αναγνώριση από ΔΙΚΑΤΣΑ/ΔΟΑΤΑΠ (αντιστοιχία, ισοτιμία) - Βεβαίωση Παιδαγωγικής επάρκειας εάν χορηγείται) *Αίτηση για αναγνώριση συνάφειας χορηγείται από τη Δ/νση Δ.Ε. Πιερίας* **(Υπόδειγμα 03)**
3. Σεμινάριο 400 ωρών (αν υπάρχει και μόνο σε περίπτωση πρόσληψης από τον πίνακα Ειδικής Αγωγής)
4. Σε περίπτωση που ο/η αναπληρωτής/τρια ανήκει σε ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, μεσογειακή αναιμία, σκλήρυνση κατά πλάκας) προσκομίζεται στην υπηρεσία , Βεβαίωση Α/βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής από ΚΕΠΑ στην οποία να εκτίθεται το ιστορικό της ασθένειας.
5. **(για τους άρρενες εκπαιδευτικούς/ΕΕΠ/ΕΒΠ) Έγγραφο απόλυσης** στο οποίο αναγράφεται ο Στρατιωτικός Αριθμός(ΣΑ) και ο Δήμος στον οποίο είναι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων για να γίνει αυτεπάγγελτη αναζήτηση πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης.
6. ‘Οσες αναπληρώτριες έχουν αποκτήσει τέκνο το τελευταίο 15μηνο, να προσκομίσουν το έντυπο **«Επιδόματα μητρότητας»** από το ΙΚΑ.

**Επίσης , οι αναπληρώτριες που:**

**1. βρίσκονται σε περίοδο κύησης/λοχείας ή δικαιούνται άδεια ανατροφής (για συνολικό διάστημα 3,5 μηνών αμέσως μετά τη λήξη της άδειας λοχείας)**

 **2. έχουν παιδί ηλικίας έως δύο (2) ετών και επιθυμούν να κάνουν χρήση μειωμένου διδακτικού ωραρίου .**

 **3. έχουν συνολική διδακτική προϋπηρεσία άνω των 6 ετών,**

 **να ενημερώσουν την Διεύθυνση και να στείλουν αίτηση στην Υπηρεσία.**

 ***√ όλα τα δικαιολογητικά κατατίθενται σε ευκρινή φωτοαντίγραφα με λογότυπο ΕΣΠΑ με την ανάληψη υπηρεσίας από το εκπαιδευτικό στη Διεύθυνση.***

 ***ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ***

