

**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΕΠ & ΕΒΠ
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ Ή ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ
(επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/86)**

Προς την Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης

Ημερομηνία.....

Αρ. Πρωτοκόλλου

ΚΛΑΔΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Α.Δ.Τ.

Α.Φ.Μ. ΔΟΥ.....

ΗΜΕΡΟΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΗ..... Τ.Κ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ κινητό σταθερό

e-mail (απαραίτητο):

ΑΙΤΟΥΜΑΙ ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ: ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ:

ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ:	
1.	8.
2.	9.
3.	10.
4.	11.
5.	12.
6.	13.
7.	14.

Ενημερώνω ότι:

1. έχω υποβάλει αίτηση αναπληρωτή/ωρομισθίου και στον κλάδο (ΕΕΠ/ΕΒΠ)
2. έχω υποβάλει /θα υποβάλω αίτηση στον Ενιαίο Πίνακα:
 - α) αναπληρωτών/ωρομισθίων εκπαιδευτικών Γενικής Εκπαίδευσης
 - β) αναπληρωτών/ωρομισθίων εκπαιδευτικών Ειδικής Αγωγής (ΕΑΕ)

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του άρθρου 8 του Ν. 1599/86:

- Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
- Δεν απολύθηκα από θέση Δημόσιας Υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του Δημόσιου Τομέα λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου, ή ότι, σε αντίθετη περίπτωση, έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
- Δεν εμπίπτω στα κωλύματα διορισμού του άρθρου 8 του ν. 3528/2007 (Ποινική καταδίκη, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση)

- Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος.
- Δεν έχω καταδικαστεί/δεν διώκομαι ποινικά για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης.
- Κατά την ανάληψη υπηρεσίας θα υποβάλω βεβαιώσεις (α) παθολόγου ή γενικού γιατρού και (β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, όπου θα πιστοποιείται η υγεία και η φυσική καταλληλότητα μου να ασκήσω τα υποστηρικτικά καθήκοντα του κλάδου μου.
- Γνωρίζω ότι αν δεν αναλάβω για οποιονδήποτε λόγο υπηρεσία αναπληρωτή εντός της προθεσμίας που ορίζεται κατά την ανακοίνωση της πρόσληψής μου ή αν παραιτηθώ μετά την ανάληψη υπηρεσίας, διαγράφομαι από τον πίνακα για το διανυόμενο διδακτικό έτος.
- Θα απενεργοποιήσω την αίτησή μου από τους ενιαίους πίνακες αναπληρωτών εκπαιδευτικών της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΥΠΑΙΘ στην περίπτωση που προσληφθώ σε έναν από τους κλάδους της παρούσας με πλήρες ωράριο.
- Θα αιτηθώ τη διαγραφή μου από τον οικείο πίνακα αναπληρωτών ΕΕΠ-ΕΒΠ της ΠΔΕ που έχω καταταγεί σε περίπτωση πρόσληψης μου με πλήρες ωράριο από τον ενιαίο πίνακα αναπληρωτών εκπαιδευτικών της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΥΠΑΙΘ.
- Έχω διαβάσει την αριθ. πρωτ. 56267/Ε4/11-4-2018 (ΦΕΚ 1284 Β' - ΑΔΑ: ΨΩΙΘ4653ΠΣ-1Ω1) Υ.Α. και έχω ενημερωθεί για τις κατά περίπτωση ισχύουσες νομικές διατάξεις.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 	Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ (Υπογραφή)
--------------------------------	--