

Δ/ΝΣΗ ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΑΠΟ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΕ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2017-2018

Εκκλ/κό Σχολείο κατάθεσης αίτησης

Αριθμός Πρωτοκόλλου αίτησης

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ

1. ΕΠΩΝΥΜΟ

2. ΟΝΟΜΑ

3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

5. ΕΚΚΛ/ΚΟ
ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ

6. ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

7. ΒΑΘΜΟΣ

8. ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

9. ΜΙΣΘ. ΚΛΙΜΑΚΙΟ

10. Δ/ΝΣΗ
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ

ΑΡΙΘ.

ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Τ.Κ.

ΝΟΜΟΣ

11. ΤΗΛΕΦ.
ΟΙΚΙΑΣ:12. ΚΙΝΗΤΟ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ13. e-
mail:**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ (αν είναι εκπ/κός)

14. ΕΠΩΝΥΜΟ

15. ΟΝΟΜΑ

16. ΟΝΟΜΑ
ΠΑΤΕΡΑ

17. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

18. ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ
ΥΠΗΡΕΤΕΙ**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ**

19. Οικογενειακή κατάσταση

ΑΓΑΜΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>
ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ	<input type="checkbox"/>
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>

20. Είναι πολύτεκνος

ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

21. Παιδιά

Αρ. παιδιών μέχρι 18

Αρ. παιδιών που σπουδάζουν μέχρι 25 ετών

Συνολικός αρ. παιδιών

22. Δήμος/ Δημοτικό Διαμέρισμα που έχω
εντοπιότητα

23. Ο/Η σύζυγος εργάζεται

ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

24. Δήμος/ Δημοτικό Διαμέρισμα
εργασίας συζύγου25. Χρόνος πραγματικής υπηρεσίας στην
κατεχόμενη οργανική θέση έως 31-08-2018

ΑΠΟ	<input type="text"/>	ΕΩΣ	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----	----------------------

26. Σχολεία προτίμησης

ΣΧΟΛΕΙΟ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ
ΓΕ.Ε.Λ.-Γ/ΣΙΟ ΑΘΩΝΙΑΔΑΣ	Ι	
ΓΕ.Ε.Λ. ΒΕΛΛΑΣ	Ε	
ΓΕ.Ε.Λ.-Γ/ΣΙΟ ΛΑΜΙΑΣ	Α	
ΓΕ.Ε.Λ.-Γ/ΣΙΟ ΝΕΑΠΟΛΗΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ	Α	
ΓΕ.Ε.Λ.-Γ/ΣΙΟ ΞΑΝΘΗΣ	Γ	
ΓΕ.Ε.Λ.-Γ/ΣΙΟ ΠΑΤΜΟΥ	Ι	
ΓΕ.Ε.Λ. ΠΑΤΡΩΝ	Α	
ΓΕ.Ε.Λ. ΡΙΖΑΡΕΙΟΥ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ	Α	
ΓΕ.Ε.Λ.-Γ/ΣΙΟ ΦΛΩΡΙΝΑΣ	Δ	
ΓΕ.Ε.Λ.-Γ/ΣΙΟ ΧΑΝΙΩΝ	Α	
27. Σύνολο προτιμήσεων (αριθμητικά)		

28. Ειδική κατηγορία εργαζομένου

28. Ειδική κατηγορία εργαζομένου	
Περιγραφή Ειδικής κατηγορίας	α)
	β)
	γ)
<p>Να συμπληρωθεί η ειδική κατηγορία στην οποία ανήκει ο εκπαιδευτικός, σύμφωνα με το άρθρο 9, περ. α), β) και γ) της Υ.Α. 26139/Α2/03-03-2011 (ΦΕΚ 561/Β/2011) και να επισυναφθούν οι προβλεπόμενες βεβαιώσεις.</p> <p>Ειδικές κατηγορίες:</p> <p>α) οι εκπαιδευτικοί που έχουν παιδιά τα οποία χρήζουν ειδικής θεραπευτικής αγωγής ή εκπαίδευσης και είναι τυφλά, κωφά ή βαρήκοα, αυτιστικά, σπαστικά, πάσχουν από μεσογειακή αναιμία, που χρήζουν μεταγγίσεων αίματος, που πάσχουν από λευχαιμία, αιμορροφιλία, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια σε στάδιο αιμοκάθαρσης, AIDS, σύνδρομο DOWN και σκλήρυνση κατά πλάκας τετραπληγικής ή παραπληγικής μορφής, καρκίνο σε μεταστατικό στάδιο και νόσο του Crohn.</p> <p>β) Οι εκπαιδευτικοί που έχουν τέσσερα ή περισσότερα άγαμα παιδιά, τα οποία δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους. Στο σύνολο των παιδιών υπολογίζονται και όσα φοιτούν σε ανώτατες ή ανώτερες δημόσιες σχολές του εσωτερικού ή ισότιμες του εξωτερικού, εφόσον αυτά δεν έχουν υπερβεί το 25ο έτος της ηλικίας τους, δεν βρίσκονται στο τελευταίο εξάμηνο ή έτος σπουδών ή δεν φοιτούν για απόκτηση δεύτερου πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του 18ου ή 25ου έτους της ηλικίας θεωρείται η 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο πραγματοποιούνται οι μεταθέσεις και</p> <p>γ) Οι εκπαιδευτικοί που οι ίδιοι ή οι σύζυγοι τους πάσχουν από μεσογειακή αναιμία που χρήζει μεταγγίσεων αίματος, λευχαιμία, αιμορροφιλία, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια σε στάδιο αιμοκάθαρσης, AIDS, και σκλήρυνση κατά πλάκας τετραπληγικής ή παραπληγικής μορφής, καρκίνο σε μεταστατικό στάδιο και νόσο του Crohn.</p> <p><u>Για την απόδειξη των λόγων αυτών απαιτούνται τα προβλεπόμενα από τις σχετικές διατάξεις δικαιολογητικά:</u></p> <p>1) Βεβαίωση του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) στην οποία εκτίθεται και το ιστορικό της ασθένειας (εφόσον η μετάθεση ζητείται για λόγους υγείας). Σχετικά με τη βεβαίωση αυτή, η οποία προβλέπεται στις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.3863/2010 (ΦΕΚ 115/Α'/2010), διευκρινίζουμε τα εξής:</p> <p>Όσες βεβαιώσεις της Β/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής ισχύουν ακόμα, θα γίνονται δεκτές.</p> <p>2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και βεβαίωση του οικείου εκπαιδευτικού ιδρύματος.</p> <p>3) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής και πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδας, για την απόδειξη της πολυτεκνίας.</p>	

30. Μονάδες	
1. Συνολική υπηρεσία	
2. Συνθήκες διαβίωσης σχολείου	
3. Εγγάμου	
4. Σε χηρεία, αγαμία ή διάζευξη – διάσταση με επιμέλεια αγάμων ανηλίκων ή σπουδαζόντων τέκνων	
5. Παιδιά ανήλικα ή σπουδάζοντα	
6. Εντοπιότητα στην περιοχή	
7. Εργασία συζύγου στην περιοχή (συνυπηρέτηση)	
8. Σειρά προτίμησης σχολείου	
Γενικό σύνολο μονάδων	

Επισυνάπτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

Βεβαιώνεται η ακρίβεια των συμπληρωμένων στην αίτηση στοιχείων

(Τόπος υποβολής – Ημερομηνία)

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Υπογραφή

Υπογραφή

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

- Ο εκπαιδευτικός συμπληρώνει υπεύθυνα τις παραγράφους 1-24, 26 και 28-29 (στήλες α-στ).
 - Ο υπεύθυνος για τον έλεγχο των αιτήσεων (Δ/ντής του Σχολείου) τις παραγράφους 25, 27, 29 (στήλη ζ) και 30.
 - Οι κατωτέρω παράγραφοι συμπληρώνονται ως ακολούθως:
- 19) Ένα Χ δίπλα στην οικογενειακή κατάσταση του εκπαιδευτικού
- 21) Να αναγραφεί ο ακριβής αριθμός παιδιών κάθε κατηγορίας και το σύνολο αυτών. Για την απόδειξη των δηλούμενων στοιχείων απαιτείται πιστοποιητικό Δήμου ή του οικείου εκπαιδευτικού ιδρύματος κατά περίπτωση.
- 22) Να αναγραφεί ο Δήμος που έχει εντοπιότητα ο/η εκπαιδευτικός. Η εντοπιότητα αποδεικνύεται από βεβαίωση του οικείου δημάρχου από την οποία να προκύπτει ότι ο εκπαιδευτικός είναι δημότης του δήμου από διετίας.
- 23-24) Για την απόδειξη του τόπου και της φύσης της εργασίας του ή της συζύγου υποβάλλονται κατά περίπτωση τα παρακάτω δικαιολογητικά:
- α) προκειμένου περί υπαλλήλων του δημοσίου ή υπαλλήλων ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ ή υπαλλήλων του λοιπού δημοσίου τομέα, όπως οριοθετείται με τις κείμενες διατάξεις ή άμισθων δημοσίων υπαλλήλων ή λειτουργών, βεβαίωση της υπηρεσίας τους από την οποία να προκύπτει ότι ο/η σύζυγος υπηρετεί οργανικά και όχι με απόσπαση στο συγκεκριμένο τόπο.
 - β) προκειμένου περί εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα ή ελεύθερων επαγγελματιών, βεβαίωση του ασφαλιστικού τους φορέα, όπως ΙΚΑ, ΕΤΑΜ, ΕΤΑΑ, ΕΤΑΜ-ΜΜΕ, ΕΤΕΑΜ, ΤΕΑΙΤ, ΤΑΥΤΕΚΩ (Ν.3655/2008-Α'58) από την οποία να προκύπτει ότι ο/η σύζυγος εργάζεται στον τόπο που ζητείται η μετάθεση τουλάχιστον τα δύο τελευταία χρόνια από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης και είναι ασφαλισμένος στον οικείο ασφαλιστικό φορέα.
- 26) Να δηλωθεί η σειρά προτίμησης αριθμητικά, με τους αριθμ. 1-10, με την αύξουσα σειρά που επιθυμεί ο εκπαιδευτικός.
- 27) Να συμπληρωθεί το σύνολο των προτιμήσεων αριθμητικά
- 28) Να αναγραφεί η ειδική κατηγορία στην οποία ανήκει ο εκπαιδευτικός. Για την απόδειξη των λόγων α) και γ) απαιτείται βεβαίωση του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) στην οποία εκτίθεται και το ιστορικό της ασθένειας (εφόσον η μετάθεση ζητείται για λόγους υγείας). Σχετικά με τη βεβαίωση αυτή, η οποία προβλέπεται στις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.3863/2010 (ΦΕΚ 115/Α'/2010), διευκρινίζουμε τα εξής: Όσες βεβαιώσεις της Β/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής ισχύουν ακόμα, θα γίνονται δεκτές.
- Για την απόδειξη του λόγου β) οι εκπαιδευτικοί να προσκομίζουν πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και, όπου απαιτείται, του εκπαιδευτικού ιδρύματος φοίτησης.
- 29)
- Στήλη α': Να συμπληρωθεί η ονομασία του σχολείου ή της υπηρεσίας που υπηρετούσε ο εκπαιδευτικός οργανικά ή με απόσπαση ή ως αναπληρωτής ή ωρομίσθιος κατά το 1^ο, 2^ο και εξής έτη.
- Στήλη β': Να συμπληρωθεί η εργασιακή σχέση με το σχολείο που αναγράφηκε στην α' στήλη
- Στήλη γ': Να αναγραφεί η ημερομηνία ανάληψης καθηκόντων
- Στήλη δ': Να αναγραφεί η ημερομηνία λήξης καθηκόντων
- Στήλη ε': Να αναγραφεί ο συνολικός χρόνος υπηρεσίας
- Στήλη στ': Να συμπληρωθεί η κατηγορία του σχολείου, ώστε να υπολογιστούν οι μονάδες συνθηκών διαβίωσης. Για τα εκκλησιαστικά σχολεία ως μονάδες μετάθεσης λαμβάνονται τα μόρια του πλησιέστερου δημόσιου γενικού λυκείου το οποίο λειτουργεί στον ίδιο Δήμο ή Δημοτικό Διαμέρισμα με το εκκλησιαστικό σχολείο, όπως αυτά υπολογίζονται από την κατηγορία που ανήκει το σχολείο, σύμφωνα με την Υ.Α. Δ2/23528/1997 (ΦΕΚ 1068/Β/1997) και το άρθρο 10, παρ. 5 της Υ.Α. 26139/Α2/03-03-2011 (ΦΕΚ 561/Β/2011).
- Στήλη ζ': Να αναγραφούν οι μονάδες προϋπηρεσίας σε ακέραια και τυχόν δεκαδικά ψηφία.