

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Σχολικό Έτος 2023-2024

Για την καλύτερη εξυπηρέτηση των αναπληρωτών και διευκόλυνση της υπηρεσίας μας, οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί οφείλουν:

Την ημέρα της πρόσληψης να καταθέσουν στο σχολείο που θα παρουσιαστούν **όλα τα παρακάτω δικαιολογητικά σε έντυπη μορφή** (σύμφωνα και με τις οδηγίες του Υπουργείου Παιδείας <https://www.minedu.gov.gr/anaplirotes> Φωτοαντίγραφο πτυχίου (σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου να προσκομισθούν τα εξής: μετάφραση, αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ και απολυτήριο ελληνικού Λυκείου).

1. Φωτοαντίγραφο **δελτίου αστυνομικής ταυτότητας**
2. Φωτοαντίγραφο του **Α.Φ.Μ.** ή **Εκτύπωση της πρώτης σελίδας του ΟΠΣΥΔ με τα προσωπικά στοιχεία.**
3. Φωτοαντίγραφο εντύπου στο οποίο αναγράφεται το **Α.Μ.Κ.Α.**, το **Α.Μ.Α. / Ι.Κ.Α.**

ή εναλλακτικά:

4. Βεβαίωση απογραφής ασφαλισμένου ως αποδεικτικά ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, ΑΜΑ (από την σελίδα <https://www.efka.gov.gr/el/anakoinoseis/bebaiose-apographes>).
5. **Υπεύθυνη Δήλωση περί μη άσκησης ποινικής δίωξης (δίνεται από την υπηρεσία)**
6. **Υπεύθυνη Δήλωση μη λήψης σύνταξης (δίνεται από την υπηρεσία)**
7. Φωτοαντίγραφο της **πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου της ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ**, όπου θα αναγράφεται καθαρά το **IBAN** (με πρώτο δικαιούχο τον/την αναπληρωτή/τρια εκπαιδευτικό)
8. **Πρωτότυπες ιατρικές γνωματεύσεις - του τελευταίου 3μήνου - από παθολόγο και ψυχίατρο, ιδιώτη ή δημοσίου νοσοκομείου, στις οποίες να πιστοποιείται η υγεία και η φυσική καταλληλότητα των υποψηφίων υπαλλήλων να ασκήσουν διδακτικά καθήκοντα.* ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΗΣ 1^{ης} ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ.**
9. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης / Σύμφωνο Συμβίωσης (μόνο για έγγαμους ή/και με τέκνα.** Σε περίπτωση

τέκνου σπουδάζοντος (άνω των 18 ετών και κάτω των 25 ετών) ή υπηρετούντος τη στρατιωτική θητεία απαιτούνται και οι αντίστοιχες βεβαιώσεις φοίτησης ή υπηρετήσης.

10. Πιστοποιητικό Στρατολογίας τύπου Α' (για τους άντρες)
11. Εκτυπωμένη την συγκεντρωτική βεβαίωση προϋπηρεσιών από τον ΟΠΣΥΔ ή φωτοαντίγραφα των Βεβαιώσεων Προϋπηρεσίας κάθε σχολ. έτους.
12. Όσοι έχουν Βεβαιώσεις Προϋπηρεσίας από Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ. υποχρεούνται να προσκομίσουν τα εξής: α) Απόφαση πρόσληψης και απόλυσης, β) Βεβαίωση από τον φορέα απασχόλησης από την οποία 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 το αν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της Παραγράφου 1 του Άρθρου 7 του Ν.4354/2015. Σε διαφορετική περίπτωση η προϋπηρεσία ΔΕΝ ΘΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΤΕΙ.
13. Σε περίπτωση που κατά τη διαδικασία του πρόσληψης δεν κατατεθεί κάποιο από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, συμπληρώνετε Υπεύθυνη Δήλωση ότι θα κατατεθούν στην υπηρεσία μας εντός 30 ημερών. (δίνεται από την υπηρεσία)
14. Αναλυτική Κατάσταση Ενσήμων ΙΚΑ μπορείτε να τα εκτυπώσετε από το παρακάτω link:

<https://apps.e-efka.gov.gr/eAccess/login.xhtml>

* Σε περίπτωση που ο/η αναπληρωτής/τρια ανήκει σε **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** στον πίνακα κατάταξης (πολύτεκνοι- τρίτεκνοι, πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, ομόζυγη μεσογειακή αναιμία) προσκομίζει στην υπηρεσία το πιστοποιητικό ΚΕΠΑ (εις διπλούν - το 1 αντίγραφο για το ΠΥΣΠΕ).

Επιπλέον δικαιολογητικά που μπορείτε να καταθέσετε:

1. Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού ή διδακτορικού διπλώματος (Σε περίπτωση ξενόγλωσσου μεταπτυχιακού ή διδακτορικού απαιτούνται τα εξής: η επίσημη μετάφραση, η αναγνώριση του ΔΟΑΤΑΠ και η αναλυτική βαθμολογία (εις διπλούν - το 1 αντίγραφο για το ΠΥΣΠΕ).
2. Σεμινάριο Ειδικής Αγωγής (400 ωρών), αν υπάρχει και μόνο σε περίπτωση πρόσληψης από τον πίνακα Ειδικής Αγωγής.

Δικαιολογητικά που είναι απαραίτητα για το ΠΥΣΠΕ:

1. Φωτοαντίγραφο **μεταπτυχιακού ή διδακτορικού διπλώματος** για αναγνώριση **Συνάφειας** (Σε περίπτωση ξενόγλωσσου μεταπτυχιακού ή διδακτορικού απαιτούνται τα εξής: η επίσημη μετάφραση, η αναγνώριση του ΔΟΑΤΑΠ και η αναλυτική βαθμολογία, συνοδευόμενα με **αίτηση αναγνώρισης** από το ΠΥΣΠΕ).
 2. Σε περίπτωση που ο/η αναπληρωτής/τρια ανήκει σε **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** στον πίνακα κατάταξης (πολύτεκνοι-τρίτεκνοι, πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, ομόζυγη μεσογειακή αναιμία) προσκομίζει στην υπηρεσία το **πιστοποιητικό ΚΕΠΑ**.
- Σε περίπτωση που αναπληρωτής/τρια **ΔΕΝ** αποδεχτεί τον διορισμό του/της, θα πρέπει να στείλει με mail συμπληρωμένη την Υπεύθυνη Δήλωση Μη Αποδοχής (η οποία θα σας δοθεί από την υπηρεσία) στο τμήμα Προσωπικού της ΔΠΕ Καστοριάς: tmprosopikou@dipe.kas.sch.gr