

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

Οι εκπαιδευτικοί που προσλαμβάνονται ως αναπληρωτές στη ΔΔΕ Αιτ/νίας θα πρέπει κατά την ανάληψη υπηρεσίας τους να προσκομίσουν κατά περίπτωση τα κάτωθι δικαιολογητικά:

A/A	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Φ/Π ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
2	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΤΥΧΙΟΥ	Σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου ,την μετάφραση, την αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ/ΔΟΑΤΑΠ και το απολυτήριο Ελληνικού Λυκείου.
3	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ	Σε περίπτωση ξενόγλωσσου μεταπτυχιακού ,την μετάφραση, την αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ/ΔΟΑΤΑΠ και το απολυτήριο Ελληνικού Λυκείου.
4	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ	Σε περίπτωση ξενόγλωσσου διδακτορικού ,την μετάφραση, την αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ/ΔΟΑΤΑΠ και το απολυτήριο Ελληνικού Λυκείου.
5	ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ / ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ	Παρέχεται από την Υπηρεσία
6	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ ΕΑΕ 400 ΩΡΩΝ	Αν υπάρχει και μόνο σε περίπτωση πρόσληψης από τον επικουρικό πίνακα ΕΑΕ
7	ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	Μόνο αν είναι έγγαμος ή έχει ανήλικα τέκνα ή τέκνα που σπουδάζουν ή υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία. Στις περιπτώσεις αυτές να προσκομίζονται και οι αντίστοιχες βεβαιώσεις φοίτησης ή υπηρετήσης.
8	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	
9	ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ ΑΠΟ ΠΑΘΟΛΟΓΟ / ΓΕΝΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΨΥΧΙΑΤΡΟ σε εφαρμ. Του αρ. 7 του Ν. 4210/2013 <b><u>ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΤΡΙΜΗΝΟΥ</u></b>	Πρότυπο παραπεμπτικό έγγραφο που πρέπει να έχουν οι αναπληρωτές προκειμένου να παραλάβουν τις ιατρικές βεβαιώσεις <b>μπορούν να εκτυπώσουν στο συν/νο στο παρόν έγγραφο ΠΡΟΣΟΧΗ!!</b> Οι ιατρικές βεβαιώσεις θα πρέπει να έχουν ημερομηνία έκδοσης μεταγενέστερη της 30/06/2019 και για την περίπτωση που δεν έχει παρέλθει το τρίμηνο, διαφορετικά δε θα γίνονται δεκτές (ανατρέχουν στο προηγούμενο διδακτικό έτος)
10	Φ/Π ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Ο ΑΦΜ ΚΑΙ Η ΔΟΥ ΤΟΥ ΕΚΠ/ΚΟΥ	πχ. εκκαθαριστικό σημείωμα από την ΔΟΥ
11	Φ/Π ΠΡΩΤΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΙΚΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΦΑΙΝΕΤΑΙ Ο ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ	
12	ΕΓΓΡΑΦΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Ο ΑΜΚΑ	

	ΕΚΠ/ΚΟΥ	
13	Φ/Π ΠΡΩΤΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΚΑΤΑΘΕΣΕΩΝ	Θα πρέπει να αναγράφεται ξεκάθαρα ο IBAN και ο αναπληρωτής θα πρέπει να είναι ο πρώτος δικαιούχος. (για τους αναπληρωτές ΕΣΠΑ & ΠΔΕ γίνεται δεκτός ΜΟΝΟ λογαριασμός στην ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ)
14	Φ/Π ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΚΠ/ΣΗ	Για κάθε έτος ξεχωριστά ΚΑΙ ΟΧΙ συγκεντρωτικές απ το ΟΠΣΥΔ)
15	Φ/Π ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΡΟΫΠΗΡΕΙΑΣ ΕΚΤΟΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ	Η βεβαίωση θα πρέπει να έχει εκδοθεί από τον φορέα απασχόλησης και σε αυτή να προκύπτει με σαφήνεια : Η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησαν, η διάρκεια της προϋπηρεσίας, η σχέση εργασίας, το ωράριο ( πλήρες ή μειωμένο), σε περίπτωση μειωμένου ωραρίου να αναγράφεται και το πλήρες εργασιακό ώστε να γίνει η αναγωγή
16	ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΦΟΡΕΩΝ ΕΚΤΟΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ	Η βεβαίωση για υπηρετήση σε φορέα εκτός εκπ/σης θα πρέπει να αναφέρει τη νομική μορφή του φορέα καθώς και αν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της παρ. 1 του αρ. 7 του ν. 4354/2015
17	Φ/Π ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΕΝΣΗΜΩΝ	Για υπηρετήσεις εντός και εκτός εκπ/σης. Εναλλακτικά μπορείτε να προσκομίσετε βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα που να αποδεικνύει ότι για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο προσφέρθηκε η υπηρεσία ήσαστε ασφαλισμένος/η.
18	ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ	Παρέχεται από την Υπηρεσία
19	ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ	Εφόσον ο εκπ/κός έχει εντοπιότητα στην Αιτωλοακαρνανία
20	ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ	Εφόσον υφίσταται συνυπηρετήση
21	ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ	Εφόσον υφίσταται πολυτεκνία
22	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΕΝ ΙΣΧΥ	Εφόσον υφίσταται αναπηρία