**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ /ΕΕΠ/ΕΒΠ**

• Πράξη ανάληψης υπηρεσίας

• Απογραφικό δελτίο

• Υπεύθυνη Δήλωση ( επισυνάπτεται)

• Φωτοτυπία **Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας**.

• Έγγραφο απόδοσης Α.Φ.Μ.

• Φωτοτυπία οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται το **Α.Μ.Κ.Α**

**•** Φωτοτυπία οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται το **Α.Μ.Α**. ΙΚΑ (Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου ΙΚΑ).

• Φωτοαντίγραφο **Πτυχίου** (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου να προσκομισθούν επιπλέον: α. μετάφραση, β. αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ, γ. απολυτήριο λυκείου).

• Φωτοτυπία 1ης σελίδας **βιβλιαρίου Εθνικής Τραπέζης** με ευκρινή τον αριθμό ΙΒΑΝ (με πρώτο δικαιούχο τον αναπληρωτή εκπαιδευτικό).

● Αίτηση για συνάφεια μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών

• **Μεταπτυχιακοί τίτλοι σπουδών** (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου να προσκομισθούν επιπλέον: α. μετάφραση, β. αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ).

• Πρωτότυπη γνωμάτευση (του τελευταίου τριμήνου) παθολόγου ή γενικού ιατρού, είτε του δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του αναπληρωτή ή μέλους Ε.Ε.Π.-Ε.Β.Π. να ασκήσει τα καθήκοντά του

• Πρωτότυπη γνωμάτευση (του τελευταίου τριμήνου) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του αναπληρωτή ή μέλους Ε.Ε.Π.-Ε.Β.Π. να ασκήσει τα καθήκοντά του

• Πιστοποιητικό Στρατολογίας τύπου Α΄ (Αναζητείται αυτεπάγγελτα. Εάν υπάρχει ήδη παρακαλούμε να προσκομιστεί για διευκόλυνση της Υπηρεσίας μας)

● Αίτηση για επίδομα οικογενειακής παροχής

• **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** τελευταίου τριμήνου από την ημερομηνία πρόσληψης (μπορεί να εκτυπωθεί μέσω της Κεντρικής Διαδικτυακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης «ΕΡΜΗΣ» <http://www.ermis.gov.gr>).

● Αίτηση για μείωση ωραρίου ( για όσους αναπληρωτές δικαιούνται λόγω ανήλικου τέκνου)

• Βεβαίωση φοίτησης σπουδάζοντος τέκνου

● Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας για μισθολογική κατάταξη)

• Φωτοαντίγραφα των Βεβαιώσεων Προϋπηρεσίας, **ΜΟΝΟ όσων δεν είναι καταχωρισμένες στο ΟΠΣΥΔ.(Απαραίτητη η βεβαίωση προϋπηρεσίας σχ.έτους 2021-2022)**

Η προσκόμιση πιστοποιητικού εμβολιασμού ή νόσησης ή βεβαίωσης αρνητικού εργαστηριακού διαγνωστικού ελέγχου νόσησης (rapid test ή PCR test) είναι υποχρεωτική για την ανάληψη υπηρεσίας.

Τα παραπάνω δικαιολογητικά **άμεσα ( έως 09-09-2022)** θα πρέπει να αποσταλούν στη Διεύθυνση Α/θμιας Εκπ/σης Κοζάνης ηλεκτρονικά στη διεύθυνση : [**misthokoz@dipe.koz.sch.gr**](mailto:misthokoz@dipe.koz.sch.gr) **ή** [**anaplirotes@dipe.koz.sch.gr**](mailto:anaplirotes@dipe.koz.sch.gr)και όπου αυτό δεν είναι εφικτό με courier στη διεύθυνση (Δημοκρατίας 27, Τ.Κ. 50100 Κοζάνη, 4ος όροφος, Τμήμα αναπληρωτών)