

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΣΤΗ ΔΙΠΕ ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ – ΣΧΟΛ.
ΕΤΟΣ 2020-2021**

Σας καλωσορίζουμε στη Διεύθυνσή μας και ενημερώνουμε ότι θα πρέπει να υποβάλλετε τα κάτωθι αναφερόμενα δικαιολογητικά με την ανάληψη υπηρεσίας στο σχολείο τοποθέτησης την 1^η και 2^η Σεπτεμβρίου 2020.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα εξής:

1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
2. Αποδεικτικό **ΑΦΜ**
3. Αποδεικτικό **ΑΜΚΑ**
4. Φωτοτυπία οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται το **ΑΜΑ ΙΚΑ**
5. Φωτοαντίγραφο πτυχίου (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών να προσκομισθούν επιπλέον : 1.Μετάφραση, 2.Αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ, 3.Απολυτήριο Λυκείου)
6. **Πρωτότυπη γνωμάτευση (τελευταίου τριμήνου) ιατρού παθολόγου** Δημοσίου Νοσοκομείου ή Ιδιώτη, στο οποίο να πιστοποιείται η υγεία και φυσική καταλληλότητα του υποψηφίου υπαλλήλου να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα.
7. **Πρωτότυπη γνωμάτευση (τελευταίου τριμήνου) ιατρού ψυχίατρο** Δημοσίου Νοσοκομείου ή Ιδιώτη, στο οποίο να πιστοποιείται η ψυχική υγεία και φυσική καταλληλότητα του υποψηφίου υπαλλήλου να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα.
8. **Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α'** (αναζητείται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία, ωστόσο εάν υπάρχει ήδη, παρακαλούμε να προσκομιστεί προς διευκόλυνση της υπηρεσίας)
9. **Φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Εθνικής Τράπεζας** (με ευκρινή τον αριθμό IBAN και πρώτο δικαιούχο τον αναπληρωτή εκπαιδευτικό)
10. **Μεταπτυχιακοί τίτλοι σπουδών** (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών να προσκομισθούν επιπλέον : 1.Μετάφραση, 2.Αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ, 3.Απολυτήριο Λυκείου)
11. **Σεμινάριο 400 ωρών στην Ειδική Αγωγή** (εάν υπάρχει και μόνο στην περίπτωση πρόσληψης από τον πίνακα πρόσληψης στην ειδική αγωγή)
12. **Φωτοαντίγραφα βεβαιώσεων προϋπηρεσίας κατ' έτος ξεχωριστά** (όχι συγκεντρωτική εκτύπωση από τον ΟΠΣΥΔ)
13. **Όσοι έχουν προϋπηρεσία από Ν.Π.Δ.Δ. / Ν.Π.Ι.Δ.** να προσκομίσουν:
1.απόφαση πρόσληψης και απόλυσης 2.Βεβαίωση από τον φορέα απασχόλησης από την οποία να προκύπτει η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησαν, η σχέση εργασίας, το ωράριο, το υποχρεωτικό πλήρες ωράριο (σε περίπτωση εργασίας με μειωμένο ωράριο), η διάρκεια των

προϋπηρεσιών και 3. Βεβαίωση στην οποία θα αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης, καθώς και αν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της Παρ. 1 του άρθρου 7 του Ν. 4354/2015.

14. **Ατομικό Δελτίο Κατάταξης Υπαλλήλου(ΑΔΚΥ)**, εφόσον υπάρχει.
15. **Υπεύθυνη Δήλωση** α) περί μη άσκησης ποινικής δίωξης ή καταδίκης για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) μη ύπαρξης στο πρόσωπό τους των κωλυμάτων των άρθρων 8 και 9 του ν. 3528/2007, γ) μη άσκησης εμπορίας κατ' επάγγελμα.