

**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ – ΩΡΟΜΙΣΘΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΕΑΕ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2015-2016**

Της αριθμ. 128727/Ε1/12.08.2015 (ΑΔΑ: ΩΝ7Ρ465ΦΘ3-ΜΔΥ) εγκυκλίου του Υ.ΠΟ.ΠΑΙ.Θ. (επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/86)

δια μέσου της Διεύθυνσης  Αρ. Πρωτοκόλλου  Ημερομηνία   
(συμπληρώνονται αυτόματα κατά την καταχώριση της αίτησης)

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΑΦΜ

ΑΔΤ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΦΥΛΟ : ΑΝΔΡΑΣ

ΓΥΝΑΙΚΑ

ΠΟΛΗ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ

Τ. Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ

Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (e-mail)

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ

ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ  
(συμπληρώνεται σε περίπτωση πολιτογράφησης)

ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ  
(ο ίδιος)

ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ  
(ο ίδιος)

ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗ  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ  
ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΓΝΩΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΡΑΦΗΣ:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΓΝΩΣΗΣ ΓΡΑΦΗΣ BRAILLE:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΕΩΣ ΚΑΙ 80% (ο ίδιος)

ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 80% (ο ίδιος)

Το ανωτέρω ποσοστό αναπηρίας οφείλεται σε:

ΑΠΩΛΕΙΑ ΟΡΑΣΗΣ

ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΚΟΗΣ

ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑ ή ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑ

ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟΥ ΑΜΕΑ (με επ' αόριστον  
αναπηρία 67% & άνω)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΑΜΕΑ (με επ' αόριστον  
αναπηρία 67% & άνω)

<b>ΚΛΑΔΟΣ</b>	<input type="text"/>		
ΠΤΥΧΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ	<input type="checkbox"/>		
ΠΤΥΧΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ	<input type="checkbox"/>		
α) ΧΩΡΑΣ ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε	<input type="checkbox"/>	ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ	<input type="checkbox"/>
			ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑΣ
			<input type="checkbox"/>
β) ΧΩΡΑΣ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε	<input type="checkbox"/>	ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ	<input type="checkbox"/>
			ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑΣ
			<input type="checkbox"/>
ΕΠΑΝΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (ΠΕ60, ΠΕ70)			<input type="checkbox"/>
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΣΧΟΛΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΕΙ/ΤΕΙ)	<input type="text"/>		
ΗΜΕΡΟΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	<input type="text"/>	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	<input type="text"/>
ΕΙΜΑΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΚΑΙ ΣΤΟΝ / ΣΤΟΥΣ ΚΛΑΔΟΥΣ (της ίδιας βαθμίδας)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΠΡΟΣΩΝ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟΥΣ ΠΙΝΑΚΕΣ ΕΚΠ/ΚΩΝ ΕΑΕ</b>			
<b>ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ Ή ΣΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ</b>			
Προέλευση :	<input type="checkbox"/> ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ / <input type="checkbox"/> ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ	Ακαδημαϊκή/Επαγγελματική Αναγνώριση (για προέλ. ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ):	<input type="text"/>
Τίτλος διδακτορικού:	<input type="text"/>	Ημ/νία κτήσης διδ.:	<input type="text"/>
		Βαθμός διδ.:	<input type="checkbox"/>
<b>ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ Ή ΣΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ</b>			
Προέλευση :	<input type="checkbox"/> ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ / <input type="checkbox"/> ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ	Ακαδημαϊκή/Επαγγελματική Αναγνώριση (για προέλ. ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ):	<input type="text"/>
Τίτλος μεταπτυχιακού:	<input type="text"/>	Ημ/νία κτήσης μετ.:	<input type="checkbox"/>
		Βαθμός μετ.:	<input type="checkbox"/>
<b>ΠΤΥΧΙΟ ΤΕΦΑΑ ΜΕ ΚΥΡΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ (μόνο για κλάδο ΠΕ11.01)</b>			
Κύρια ειδικότητα πτυχίου ΤΕΦΑΑ :	<input type="text"/>		
<b>ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΕΤΗΣΙΑΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 400 ΩΡΩΝ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ (υλοποιήθηκε μέχρι 31-8-2010) :</b>			
ΝΑΙ :	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ :	<input type="checkbox"/>
<b>ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΕΤΟΥΣ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΣΤΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΕΙΑ</b>			
ΝΑΙ:	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ:	<input type="checkbox"/>

<b>ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΩΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ</b>																	
2006-07:	<input type="checkbox"/>	2007-08:	<input type="checkbox"/>	2008-09:	<input type="checkbox"/>	2009-10:	<input type="checkbox"/>	2010-11:	<input type="checkbox"/>	2011-12:	<input type="checkbox"/>	2012-13:	<input type="checkbox"/>	2013-14:	<input type="checkbox"/>	2014-15:	<input type="checkbox"/>

**Α. ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΕΑΕ (ΠΛΗΡΟΥΣ/ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) - ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

[30 σε αριθμό. Μόνο οι υποψήφιοι με δυνατότητα απασχόλησης (στον ίδιο κλάδο) ΚΑΙ στις δύο βαθμίδες εκπαίδευσης συμπληρώνουν 60 περιοχές (30 ανά βαθμίδα)]

A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ
1		16		31		46	
2		17		32		47	
3		18		33		48	
4		19		34		49	
5		20		35		50	
6		21		36		51	
7		22		37		52	
8		23		38		53	
9		24		39		54	
10		25		40		55	
11		26		41		56	
12		27		42		57	
13		28		43		58	
14		29		44		59	
15		30		45		60	

**Β. ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΕΑΕ (ΚΕΔΔΥ) - ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (30 σε αριθμό)**

(μόνο οι κλάδοι: ΠΕ61, ΠΕ71, ΠΕ60.50, ΠΕ70.50, ΠΕ02.50, ΠΕ03.50, ΠΕ11.01)

A/A	ΚΕΔΔΥ	A/A	ΚΕΔΔΥ	A/A	ΚΕΔΔΥ
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

Πέραν των ανωτέρω επιλογών προτίμησης, δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι:

1. Αποδέχομαι πρόσληψη και στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (Ε.Ε.Ε.Κ.) (μόνο για δασκάλους).
2. Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή ΕΑΕ και στις λοιπές περιοχές της Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης.
3. Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή ΕΑΕ με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας και στις λοιπές περιοχές της Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης.
4. Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή ΕΑΕ και στις λοιπές περιοχές της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.
5. Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή ΕΑΕ με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας και στις λοιπές περιοχές της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.
6. Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή ΕΑΕ και στα λοιπά ΚΕΔΔΥ (μόνο οι κλάδοι: ΠΕ61, ΠΕ71, ΠΕ60.50, ΠΕ70.50, ΠΕ02.50, ΠΕ03.50, ΠΕ11.01).
7. Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή για το πρόγραμμα εξειδικευμένης εκπαιδευτικής υποστήριξης για ένταξη μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες (ΠΕ61, ΠΕ71, ΠΕ60.50, ΠΕ70.50, ΠΕ02.50, ΠΕ03.50, ΠΕ04.50).
8. Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή ΕΑΕ με γνώση της Ελληνικής Νοηματικής Γλώσσας (ΕΝΓ).
9. Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή ΕΑΕ με γνώση της γραφής Braille.
10. Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή ΕΑΕ σε κενές θέσεις Δασκάλων ΕΑΕ, σύμφωνα με τις διατάξεις της περ. στ' της παρ. 2 του άρθρου 56 του Ν. 3966/2011 (ΦΕΚ 118/τ.Α') - για τις τάξεις Α' και Β' Ειδικού Δημοτικού Σχολείου & παράλληλη στήριξη μαθητή Α' και Β' τάξης Δημοτικού Σχολείου (μόνο για Νηπιαγωγούς).

## Γ. ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΙ ΕΑΕ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΩ:

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ/ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ (ΤΗΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΕΡ/ΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ) ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΩ:**

A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ
1		5		9	
2		6		10	
3		7		11	
4		8		12	

**Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του άρθρου 8 του Ν.1599/86 ότι:**

1. Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
2. Δεν απολύθηκα από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου νομικού προσώπου του δημοσίου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου, ή ότι, σε αντίθετη περίπτωση, έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
3. Δεν εμπίπτω στα κωλύματα διορισμού του άρθρου 8 (Ποινική καταδίκη, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση) του Ν.3528/2007.
4. Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος.
5. Δεν διώκομαι ποινικά για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
6. Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού λόγω οριστικής παύσης.
7. Δεν έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (μετά τις 10-06-2003).
8. Δεν έχω παραιτηθεί εντός του έτους από την ημερομηνία δημοσίευσης της πράξης διορισμού μου σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (μετά τις 10-06-2003).
9. Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης.
10. **α.** Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου, ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν.3528/2007), ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα.   
**β.** Είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου / διδάσκω / είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού κώδικα / έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα και θα παραιτηθώ ή θα αναστείλω τη λειτουργία των επιχειρήσεών μου πριν την ανάληψη υπηρεσίας ως εκπαιδευτικού.
11. **α.** Δεν είμαι ιδιοκτήτης ωδείου . (υπ' αριθ. 11 μόνο για τους κλάδους Μουσικής με αναρίθμηση των επομένων)
11. **β.** Είμαι ιδιοκτήτης ωδείου και θα αναστείλω τη λειτουργία του πριν την ανάληψη υπηρεσίας ως εκπαιδευτικού . (υπ' αριθ. 11 μόνο για τους κλάδους Μουσικής με αναρίθμηση των επομένων)
11. **Κατά την ανάληψη υπηρεσίας θα υποβάλω βεβαιώσεις (α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και (β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, όπου θα πιστοποιείται η υγεία και φυσική καταλληλότητα μου να ασκήσω διδακτικά καθήκοντα.**
12. Γνωρίζω ότι αν δεν αναλάβω για οποιονδήποτε λόγο υπηρεσία, κατόπιν πρόσληψης από τους πίνακες αναπληρωτών με πλήρες ή μειωμένο ωράριο, εντός της προθεσμίας που ορίζεται κατά την ανακοίνωση της πρόσληψής μου ή αν παραιτηθώ, διαγράφομαι από τον οικείο πίνακα αναπληρωτών για το σχολικό έτος που διανύεται και το επόμενο σχολικό έτος.
13. **α.** Υπηρετώ με πλήρη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ως Μόνιμος  με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου  με Σύμβαση Αορίστου Χρόνου.   
**β.** Δεν υπηρετώ με πλήρη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ως Μόνιμος ή με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου ή με Σύμβαση Αορίστου Χρόνου.
14. **α.** Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις / Έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.   
**β.** Δεν έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις / Δεν έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.
15. Έχω διαβάσει την αριθ. 128727/Ε1/12.08.2015 (ΑΔΑ: ΩΝ7Ρ465ΦΘ3-ΜΔΥ) εγκύκλιο του Υ.ΠΟ.ΠΑΙ.Θ. & ενημερωθεί για τις κατά περίπτωση ισχύουσες νομικές διατάξεις. Υποβάλλω, δε, συνημμένα όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται βάσει της εν λόγω εγκυκλίου.

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ**

**Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

**Υπογραφή**

**Υπογραφή**

**Υπογραφή**