

## **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ**

1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο πτυχίου και αντίγραφο παιδαγωγικής κατάρτισης για όσους πτυχιούχους απαιτείται.
2. Πιστοποιητικό υγείας (έχει ισχύ **τρία (3)** χρόνια από τη χρονολογία έκδοσής του).
3. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία δηλώνονται τα ακόλουθα : 1) Δεν υπηρετώ στο Δημόσιο τομέα ούτε ως μόνιμος ούτε με σύμβαση ορισμένου ή αορίστου χρόνου. 2) Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπ/κού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής. 3) Δεν απολύθηκα από θέση δημόσιας υπηρεσίας Ο.Τ.Α. ή άλλου νομικού προσώπου του δημόσιου 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. 4) Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος. 5) Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπ/κού λόγω οριστικής παύσης. 6) Δεν έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπ/κού. 7) Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης. 8) Δεν έχω αθετήσει υποχρεώσεις από υποτροφία Ι.Κ.Υ. και , σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχει παρέλθει πενταετία. 9) Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα.
4. Αίτηση για αναγνώριση προϋπηρεσίας (συνημμένες οι βεβαιώσεις προϋπηρεσίας, οι οποίες χορηγήθηκαν **αποκλειστικά ως βεβαιώσεις προϋπηρεσίας** και όχι για την εγγραφή στον πίνακα αναπληρωτών).
5. Α.Φ.Μ. (επίσημο έγγραφο στο οποίο αναγράφεται ο Α.Φ.Μ.).
6. Αριθμός ΑΜΚΑ (σε φωτοτυπία).
7. Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ (σε φωτοτυπία).
8. Φωτοτυπία με αριθμό λογαριασμού IBAN με **πρώτο δικαιούχο** τον αναπληρωτή (από τράπεζα της επιλογής σας).

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι αναπληρωτές μέσω ΕΣΠΑ οφείλουν να έχουν λογαριασμό με πρώτο το δικό τους όνομα μόνο από την Εθνική Τράπεζα.**

9. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
10. **Πλήρη** στοιχεία Ταχυδρομικής Δ/σης και τηλέφωνο επικοινωνίας.
11. Πιστοποιητικό στρατολογίας Τύπου Α` (υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία θα δηλώνεται το μητρώο αρρένων για την **αναζήτηση από την υπηρεσία μας**).
12. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία θα δηλώνεται ο δήμος εγγραφής για την **αναζήτηση από την υπηρεσία μας**).
13. Αντίγραφο ποινικού μητρώου, το οποίο **θα ζητηθεί από την υπηρεσία μας**.
14. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία θα δηλώνεται εάν πρόκειται για παλιό ή νέο ασφαλισμένο (**ασφαλισμένο πριν ή μετά το 1992**).
15. Βεβαίωση σπουδών (όταν πρόκειται για ενήλικα και σπουδάζοντα τέκνα).
16. Αίτηση τοποθέτησης (**το έντυπο χορηγείται από την Υπηρεσία μας**).
17. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του Μεταπτυχιακού ή του Διδακτορικού (μαζί με την αναγνώρισή του από το ΔΟΑΤΑΠ και την επίσημη μετάφραση του τίτλου, εφόσον έχει αποκτηθεί στο εξωτερικό).

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Ο Μεταπτυχιακός ή Διδακτορικός τίτλος θα πρέπει να συνοδεύεται από αίτηση αναγνώρισης, η οποία χορηγείται από την Υπηρεσία μας.**