

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 μονίμου 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 όπτι, σε, αντίθετη περίπτωση, έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση. 4) Δε διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος. 5) Δεν έχω απολυθεί από θέση μονίμου εκπ/κού λόγω οριστικής παύσης. 6) Δεν έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μονίμου 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, όπι 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 το Α.Φ.Μ.).
6. Αριθμός AMKA (σε φωτοτυπία).
7. Αριθμός Μητρώου IKA (σε φωτοτυπία).
8. Φωτοτυπία με αριθμό λογαριασμού IBAN με πρώτο δικαιούχο τον αναπληρωτή (από τράπεζα της επιλογής σας).
9. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
10. **Πλήρη** στοιχεία Ταχυδρομικής Δ/νσης 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).