

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ 2023-2024

1. **ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ** (να συμπληρωθούν προσεκτικά **όλα τα πεδία** του Δελτίου Απογραφής και να υπογραφεί - **Επισυνάπτεται με λογότυπο για όλες τις Πράξεις ΕΣΠΑ και χωρίς λογότυπο για ΠΔΕ –ΤΑΚΤΙΚΟΥ.**
2. Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών (αναγνώριση του Μεταπτυχιακού – Διδακτορικού από το ΔΟΑΤΑΠ, εφόσον έχει αποκτηθεί στο εξωτερικό)
3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
4. **Πρωτότυπες Ιατρικές Γνωματεύσεις - Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή της πρώτης μισθοδοσίας.**

Πρόσφατη Γνωμάτευση:

1. Παθολόγου ή γενικού ιατρού
2. Ψυχιάτρου

είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών ιατρών προκειμένου να πιστοποιηθεί η υγεία σας σύμφωνα με το άρθρο 7 του Ν.4210/2013.

5. **Υπεύθυνη δήλωση κωλυμάτων για πρόσληψη.** (Επισυνάπτεται)
6. Αίτηση αναγνώρισης συνάφειας Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών (Επισυνάπτεται)
7. Αιτήσεις μείωσης ωραρίου λόγω τέκνου κάτω των δυο ετών ή προϋπηρεσίας άνω των έξι ετών, **επισυνάπτονται** (Για την προϋπηρεσία παρακαλώ να συμβουλευέστε το ΟΠΣΥΔ)
8. Αίτηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου (για εξωδιδακτική απασχόληση, **Επισυνάπτεται**)
9. **Αίτηση για αναγνώριση προϋπηρεσίας (Επισυνάπτεται) Αν υπάρχει προϋπηρεσία στο ΟΠΣΥΔ θα στέλνετε μόνο την αίτηση υπογεγραμμένη, (άρθρο 180 του Ν. 4823/2021)**

Για προϋπηρεσίες **εκτός ΟΠΣΥΔ**, μαζί με την αίτηση, θα πρέπει να υποβάλλονται συνημμένα και τα παρακάτω:

1. Εκτύπωση ενσήμων, ή βεβαιώσεις ασφαλιστικού φορέα που αποδεικνύουν ότι για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο προσφέρθηκε η προϋπηρεσία ήταν ασφαλισμένος/η.
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι για την εν λόγω προϋπηρεσία δεν έλαβε σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης. (Επισυνάπτεται)
3. Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον φορέα απασχόλησης όπου θα αναφέρονται: Οι αποφάσεις πρόσληψης και απόλυσης, η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησαν, η σχέση εργασίας, το ωράριο εργασίας (πλήρες ή μειωμένο), το υποχρεωτικό πλήρες ωράριο (σε περίπτωση εργασίας με μειωμένο ωράριο), η διάρκεια των προϋπηρεσιών αυτών.
4. Βεβαίωση του φορέα απασχόλησης στην οποία θα αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης, καθώς και αν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της Παραγράφου 1 του άρθρου 7 του Ν. 4354/2015.

10. Βεβαίωση Απογραφής από <https://www.efka.gov.gr/el/bebaiiose-apographes> όπου αποτυπώνονται ο ΑΦΜ, ο Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου και ο ΑΜΚΑ.
11. Φωτοτυπία με αριθμό λογαριασμού IBAN **Τράπεζας με πρώτο δικαιούχο τον αναπληρωτή ή εκτύπωση από e-banking.**
12. Πιστοποιητικό στρατολογίας Τύπου Α' ή υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 στην οποία θα δηλώνεται το μητρώο αρρένων για την **αναζήτηση από την υπηρεσία μας.** (Αν υπάρχει ήδη πιστοποιητικό τύπου Α', να προσκομίζεται για διευκόλυνση της Υπηρεσίας μας ή να αναζητείται από <https://www.gov.gr/upourgeia/upourgeio-ethnikes-amunas/ethnikes-amunas/pistopoietiko-stratologikes-katastases> σε αντίθετη περίπτωση να συμπληρώνεται η Υπεύθυνη Δήλωση για Δήμο και μητρώο αρρένων, **επισυνάπτεται**).

13. Επίσης προς επιτάχυνση των διαδικασιών πρόσληψης και διευκόλυνσης της Υπηρεσίας μας, παρακαλούμε για την έκδοση αντίγραφου ποινικού μητρώου από την διεύθυνση: <https://www.gov.gr/ipiresies/dikaiousune/poiniko-metroo/antigrapho-poinikou-metroou> (με κωδικούς taxis).
 14. Ομοίως και το Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από την διεύθυνση: <https://www.gov.gr/upourgeia/upourgeio-esoterikon/esoterikon/pistopoietiko-oikogeneiakes-katastases> (με κωδικούς taxis)
 15. Βεβαίωση σπουδών (όταν πρόκειται για ενήλικα και σπουδάζοντα τέκνα) ή βεβαίωση στρατιωτικής μονάδας υπηρετήσης τέκνου.
- Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην Σχολική Μονάδα αρχικής τοποθέτησης, με τις περισσότερες ώρες και στην συνέχεια διαβιβάζονται στην ΔΔΕ Χαλκιδικής, μπορούν να είναι απλή ευκρινής φωτοτυπία, εκτός από τις ιατρικές γνωματεύσεις, οι οποίες πρέπει να είναι πρωτότυπες.

ΔΔΕ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ Γ' ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ