

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΣΤΟ ΣΕΠ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2023-2024**

Οι αναπληρωτές/τριες Εκπαιδευτικοί που έχουν προσληφθεί για το τρέχον σχολικό έτος 2023-2024 στο **Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας Ηρακλείου**, οφείλουν να ακολουθήσουν την κάτωθι διαδικασία, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία (σχετ.: Η αριθμ. 104627/ΓΔ5/07.08.2020 Τ.Α' ΦΕΚ 3344/τ.Β'/10.08.2020 & η αριθμ. 100548/ΓΔ5/13.08.2021 (ΦΕΚ 3785/τ.Β'/13.08.2021 Υ.Α.).

**Όσον αφορά στην ανάληψη υπηρεσίας οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί παρουσιάζονται και αναλαμβάνουν υπηρεσία στο Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας (Σαββαθιανών & Νιώτη 8, Ηράκλειο).**

**Η ανάληψη υπηρεσίας θα γίνει από την Πέμπτη 08 Φεβρουαρίου έως και την Παρασκευή 09 Φεβρουαρίου 2024.**

Κατά την ανάληψη υπηρεσίας θα πρέπει να προσκομίσουν **όλα** τα παρακάτω δικαιολογητικά πρόσληψης **σε φωτοαντίγραφα** (εκτός από τις ιατρικές γνωματεύσεις οι οποίες πρέπει να είναι πρωτότυπες):

Αφού προσκομίσουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά και κάνουν πράξη ανάληψης υπηρεσίας στο ΣΕΠ, οι αναπληρωτές/τριες πρέπει να υπογράψουν την **έντυπη σύμβαση** (εις τριπλούν) αυθημερόν στα γραφεία της ΠΔΕ Κρήτης (Λεωφ. Κνωσού 6, 1ος Όροφος).

**A. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

1. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας (εκτός ΣΕΠ)
2. Αναλυτικός Λογαριασμός ασφαλιζόμενου ΙΚΑ
3. Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας
4. Τραπεζικός Λογαριασμός οποιασδήποτε Τράπεζας- IBAN (Αντίγραφο σελίδας τραπεζικού βιβλιαρίου ή web-banking, που να φαίνεται ο δικαιούχος και το IBAN)
5. Αποδεικτικό ΑΦΜ και ΔΟΥ (Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος)
6. Αποδεικτικό ΑΜΚΑ και Αριθμού Μητρώου ΙΚΑ
7. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης τελευταίου τριμήνου (φωτοαντίγραφο)**. Σε περίπτωση σπουδάζοντος τέκνου ή υπηρετούντος τη στρατιωτική θητεία απαιτούνται οι αντίστοιχες βεβαιώσεις φοίτησης ή υπηρετήσης. Σε περίπτωση μη προσκόμισης του πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης, θα υπάρξει δυσχέρεια στη μισθοδοσία του μηνός αναφοράς.
8. **Πρωτότυπες** Ιατρικές Γνωματεύσεις **Ψυχιάτρου** και **Παθολόγου ή Γενικού Ιατρού** του τελευταίου τριμήνου, οι οποίες **να πιστοποιούν την υγεία του**

**εκπαιδευτικού και την ικανότητα να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα.** Γίνονται δεκτές γνωματεύσεις από **δημόσια νοσοκομεία** καθώς επίσης και από **ιδιώτες γιατρούς.**

Κάνουμε γνωστό ότι **χωρίς τις Ιατρικές Γνωματεύσεις οι υποψήφιοι δεν μπορούν να αναλάβουν υπηρεσία, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.0**

9. **Πιστοποιητικό Στρατολογίας τύπου Α'** (αφορά τους άρρενες) περί εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμης απαλλαγής από αυτές

10. **Υπεύθυνη Δήλωση** περί:

α) Μη άσκησης ποινικής δίωξης ή καταδίκης για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής

β) μη ύπαρξης κωλυμάτων των άρθρων 8 & 9 του Ν.3528/2007

γ) μη άσκησης εμπορίας κατ' επάγγελμα

11. Βεβαίωση Πράξης ανάληψης Υπηρεσίας (εις τριπλούν)

12. Έντυπη σύμβαση (εις τριπλούν) **(Υπογράφεται στην ΠΔΕ Κρήτης)**

13. Δελτίο Απογραφής Αναπληρωτή.

## **B. ΑΙΤΗΣΗ ΣΤΟ ΑΠΥΣΠΕ/ΑΠΥΣΔΕ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ/ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΩΝ ΤΙΤΛΩΝ ΓΙΑ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ**

Σύμφωνα με το Ν.4354/2015, κατά την ημέρα της πρόσληψής τους, οι αναπληρωτές/τριες Εκπαιδευτικοί πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης **πρέπει να υποβάλουν:**

**Αίτηση προς το ΑΠΥΣΠΕ ή ΑΠΥΣΔΕ αντίστοιχα για αναγνώριση:**

**α) προϋπηρεσίας και β) μεταπτυχιακών και διδακτορικών τίτλων, προκειμένου να γίνει η κατάταξή τους σε μισθολογικό κλιμάκιο.**

α) **Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για αναγνώριση προϋπηρεσίας,** για μισθολογική εξέλιξη είναι τα εξής:

✚ Αναλυτικός Λογαριασμός ενσήμων ασφαλιζόμενου ΙΚΑ που αποδεικνύει ότι για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο προσφέρθηκε η προϋπηρεσία, ο/η αναπληρωτής/τρια εκπαιδευτικός/τρια ήταν ασφαλισμένος/η.

✚ Υπεύθυνη Δήλωση ότι για την εν λόγω προϋπηρεσία δεν έλαβε σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης.

✚ Βεβαίωση από τον φορέα απασχόλησης, που να προκύπτει με απόλυτη σαφήνεια: Οι αποφάσεις πρόσληψης και απόλυσης, η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησε ο/η αναπληρωτής/τρια, η σχέση εργασίας, το ωράριο εργασίας (πλήρες ή μειωμένο), το υποχρεωτικό πλήρες ωράριο (σε περίπτωση εργασίας με μειωμένο ωράριο), η διάρκεια των προϋπηρεσιών αυτών.

- ✚ Βεβαίωση του φορέα απασχόλησης στην οποία θα αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης, καθώς και εάν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της παραγράφου 1, του Άρθρου 7, του Ν.4354/2015.
- ✚ Σε περίπτωση κατά την οποία ο/η αναπληρωτής/τρια εκπαιδευτικός δεν διαθέτει προϋπηρεσία, θα πρέπει να υποβάλει Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986, στην οποία θα αναγράφεται ότι δεν διαθέτει προϋπηρεσία και δεν επιθυμεί μισθολογική αναγνώριση.

**β) Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για αναγνώριση Μεταπτυχιακού/Διδακτορικού τίτλου**, για μισθολογική εξέλιξη είναι τα εξής:

- ✚ Αντίγραφο Μεταπτυχιακού/Διδακτορικού Διπλώματος
- ✚ Αναλυτική Βαθμολογία (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου, απαιτείται και η μετάφραση αυτού, καθώς επίσης και αναγνώριση από το ΔΟΑΤΑΠ).

### **Γ. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ ή ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΦΟΡΕΑ**

Όσοι αναπληρωτές/τριες εκπαιδευτικοί πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης κατά την ημερομηνία πρόσληψής τους, ασκούν ιδιωτικό έργο ή απασχολούνται σε δημόσιο φορέα, οφείλουν να υποβάλλουν αίτηση προς το ΑΠΥΣΠΕ ή ΑΠΥΣΔΕ αντίστοιχα, για άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου ή έγκριση απασχόλησης σε δημόσιο φορέα με αμοιβή, την ημέρα ανάληψης υπηρεσίας τους.

**Για τις περιπτώσεις αναπληρωτών/τριων που πρόκειται μελλοντικά να ασκήσουν ιδιωτικό έργο ή να απασχοληθούν σε δημόσιο φορέα, οφείλουν να υποβάλλουν αίτηση πριν την έναρξη του έργου.**

Για την χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή ή για την έγκριση απασχόλησης σε δημόσιο φορέα, απαιτούνται:

- ✚ **Αίτηση του υπαλλήλου**
- ✚ **Βεβαίωση του φορέα**, όπου πρόκειται να απασχοληθεί ο υπάλληλος στην οποία κα αναγράφονται: α) το αντικείμενο της απασχόλησης, β) οι συνολικές ώρες απασχόλησης ανά εβδομάδα, γ) ποιες ημέρες και ώρες, καθώς και το χρονικό διάστημα στο οποίο θα απασχολείται στο εν λόγω έργο ο/η υπάλληλος
- ✚ **Βεβαίωση του/της Διευθυντή/ντριας του ΣΕΠ Ηρακλείου**, στην οποία θα βεβαιώνεται ότι το έργο, που θα παράσχει ο/η υπάλληλος, σύμφωνα με τη βεβαίωση του φορέα απασχόλησης, δεν παρακωλύει την εύρυθμη λειτουργία του Σχολείου.
- ✚ **Υπεύθυνη Δήλωση** (του άρθρ. 8 του Ν.1599/1986) για την αίτηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου ή έγκρισης απασχόλησης σε δημόσιο φορέα με αμοιβή, σε ΑΠΥΣΠΕ ή ΑΠΥΣΔΕ.