

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΤΩΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΣΕΠ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024-2025**

Οι αναπληρωτές/τριες Εκπαιδευτικοί που έχουν προσληφθεί για το σχολικό έτος 2024-2025 στο **Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας Ηρακλείου**, οφείλουν να ακολουθήσουν την κάτωθι διαδικασία, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία (σχ.ετ.: Οι με αριθμ. Υ.Α. 104627/ΓΔ5/07.08.2020 (ΦΕΚ 3344/τ.Β'/10.08.2020) & 100548/ΓΔ5/13.08.2021 (ΦΕΚ 3785/τ.Β'/13.08.2021).

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 Τετάρτη 04 Σεπτεμβρίου έως και την Παρασκευή 06 Σεπτεμβρίου 2024.

Κατά την ανάληψη υπηρεσίας θα πρέπει να προσκομίσουν **όλα** τα παρακάτω δικαιολογητικά πρόσληψης **σε ευκρινή 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 οφείλουν 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 ότι είναι πρώτος 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.** 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.**
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 στα γραφεία της ΠΔΕ Κρήτης)**
13. Δελτίο Απογραφής Αναπληρωτή.

Β. ΑΙΤΗΣΗ ΣΤΟ ΑΠΥΣΠΕ ή 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.