ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.1:** ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.2:** ΣΧΕΔΙΟ **ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ** ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.3:** ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.4**: ΣΧΕΔΙΟ **ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ** ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.5**: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ)**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.6:** ΣΧΕΔΙΟ **ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ** ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ)**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.7**: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.8:** ΣΧΕΔΙΟ **ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ** ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.9:** ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΔΔΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.10:** ΣΧΕΔΙΟ **ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ** ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΔΔΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.11:** ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΚΕΔΔΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.12:** ΣΧΕΔΙΟ **ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ** ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ **ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΚΕΔΔΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2:** ΣΧΕΔΙΟ **ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ** ΣΕ ΔΠΕ/ΔΔΕ

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.1:** **ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.2: ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΕΕΠ/ΕΒΠ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.3 ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΔΔΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.4 ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΕΕΠ ΚΕΔΔΥ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4:** **ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΒΠ/ΕΕΠ

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5:** **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Δ/ΝΤΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ** ΓΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΕΡΓΟΥ

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6:** **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΡΗΣΗΣ ΑΡΧΕΙΟΥ** ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ **ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΩΝ** ΕΞΟΔΩΝ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.1

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ **-----** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………..……1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ2 ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……3** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις **……..……………………………4** σήμερα **…………..……………5** στο γραφείο της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**2** Εκπαίδευσης **……………………..……3** επί της οδού **………………………………………………………6**, σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. **…………………………………………………**(ΑΔΑ: **……….…**–**….…**)**7** Υπουργικής Απόφασης, μεταξύ :

**α)** αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας & Θρησκευμάτων, που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/τρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**2** Εκπαίδευσης **…………………………..……3** **…………………………………… ………………………………8**, σύμφωνα με την αρ. πρ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 (ΦΕΚ 1340/τ.β΄/16-10-2002), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, και την αρ. πρ. **……………….…………………9** ομοία, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος»

**β)** αφετέρου του/της **……………………………………… …………………………………………10** του **…………………………………11**, Α.Δ.Τ. **…………………….………**12α, Α.Φ.Μ. **……………..………………**12β, Δ.Ο.Υ. **………………………………12γ**, κατοίκου **……………………………………………………………………………………………13**, εκπαιδευτικού κλάδου ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ **…….14**, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας **……………………………………………15** με πλήρες ωράριο διδασκαλίας, σε σχολεία της **……...….………………………………….16** που θα τοποθετηθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Εκπ/σης, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο σε ημερήσια βάση στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει.
2. Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από την ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού, ήτοι **……………………………………17**, έως και 21 Ιουνίου 2016 / 30 Ιουνίου 2016**18**, οπότε και λύεται αυτοδίκαια. Σημειώνεται ότι η παρούσα σύμβαση δύναται να λυθεί και πριν τη λήξη του διδακτικού έτους, με καταγγελία σύμβασης για σπουδαίο λόγο.
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών καθορίζεται σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4024/2011 (ΦΕΚ 226/τ.Α΄/27-10-2011), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, και των κατά περίπτωση διευκρινιστικών εγκυκλίων και οδηγιών και ανέρχεται στο ποσό των **…………………………………………………..…………………………………………………………………………………** ευρώ**19α** (**……………………€**)**19β**. Το εν λόγω ποσό θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (πχ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, οικογενειακό επίδομα, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο του έργου με τίτλο «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε δύο (2) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε ένα (1) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο,*  *υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και*  *υπογραφή του Εκπαιδευτικού)* |

***Οδηγίες συμπλήρωσης πεδίων***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1.*** | ***Περιφέρεια.*** |  | ***12.*** | ***(α) Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας, (β)Αριθμός Φορολογικού Μητρώου και (γ)Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία στην οποία υπάγεται ο εκπαιδευτικός.*** |
| ***2.*** | ***Δ/νση Α/θμιας ή Β/θμιας Εκπ/σης.*** |  |  |
|  | *Διατηρείται κατά περίπτωση η βαθμίδα της αρμόδιας Δ/νσης Εκπ/σης.* |  |  |
|  |  |  |
| ***3.*** | ***Νομός (Δ/νση Εκπ/σης).*** |  | ***13.*** | ***Ταχ. Δ/νση μόνιμης κατοικίας εκπαιδευτικού.*** |
| ***4.*** | ***Πόλη.*** |  | ***14.*** | ***Κωδικός Κλάδου που ανήκει ο εκπαιδευτικός.*** |
| ***5.*** | ***Ημερομηνία.*** |  |  | *Διατηρείται κατά περίπτωση το ΠΕ/ΔΕ/ΤΕ.* |
| ***6.*** | ***Ταχυδρομική Διεύθυνση.*** |  | ***15.*** | ***Λεκτικό ειδικότητας.*** |
| ***7.*** | ***Αριθμός πρωτοκόλλου, ημ/νία & ΑΔΑ Υπουργικής Απόφασης Πρόσληψης*** |  | ***16.*** | ***Περιοχή πρόσληψης.*** |
| ***17.*** | ***Ημ/νία έναρξης σύμβασης.*** |
|  |  |  |  | *Σημειώνεται ότι ως τέτοια λογίζεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού στην οικεία Δ/νση Εκπαίδευσης [και όχι η ημερομηνία*  *έκδοσης της σχετικής Υ.Α. πρόσληψης (πεδίο 7)].* |
| ***8.*** | ***Επώνυμο και όνομα Διευθυντή/ντριας της οικείας Δ/νσης Εκπ/σης.*** |  |  |
|  |  |  |
| ***9.*** | ***Υ.Α. Τοποθέτησης Δ/ντη Εκπ/σης*** |  |  |
|  | *Σε περίπτωση Αναπληρωτή Δ/ντη συμπληρώνεται κατά περίπτωση η απόφαση του Περιφερειακού Δ/ντη Εκπ/σης.* |  | ***18.*** | ***Λήξη Διδακτικού Έτους.*** |
|  |  |  | *Διατηρείται κατά περίπτωση η ημερομηνία λήξης του διδακτικού έτους της οικείας βαθμίδας.* |
|  |  |  |
| ***10.*** | ***Επώνυμο και όνομα εκπαιδευτικού.*** |  | ***19.*** | ***Ποσό σε ευρώ.*** |
| ***11.*** | ***Πατρώνυμο εκπαιδευτικού.*** |  |  | *Συμπληρώνεται (α)ολογράφως και (β)αριθμητικά.* |
|  |  |  |  |  |

\* Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο εισαγωγικό ΜΚ ΣΤ .

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.2

ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ **-----** | ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………..……1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ2 ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……3** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις **……..……………………………4** σήμερα **…………..……………5** στο γραφείο της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας2 Εκπαίδευσης **……………………..……3** επί της οδού **………………………………………………………6**, σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. **…………………………………………………**(ΑΔΑ: **……….…**–**….…**)**7** Υπουργικής Απόφασης, μεταξύ :

**α)** αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας & Θρησκευμάτων, που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/τρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**2** Εκπαίδευσης **…………………………..……3** **…………………………………… ………………………………8**,

**β)** αφετέρου του/της εκπαιδευτικού **…………… …………………………………………10**

υπογράφηκε σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του Έργου

«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από **……………………………………17**, έως και 21 Ιουνίου 2016 / 30 Ιουνίου 2016**18**.

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας …………………..15 με πλήρες ωράριο διδασκαλίας, σε σχολεία του νομού που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των **………..…………………………………………………………………………………** ευρώ**19α** (**……………………€**)**19β** .

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο,*  *υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και*  *υπογραφή του Εκπαιδευτικού)* |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.3

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ **-----** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………..……1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ2 ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……3** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις **……..……………………………4** σήμερα **…………..……………5** στο γραφείο της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**2** Εκπαίδευσης **……………………..……3** επί της οδού **………………………………………………………6**, σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. **…………………………………………………**(ΑΔΑ: **……….…**–**….…**)**7** Υπουργικής Απόφασης, μεταξύ :

**α)** αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας & Θρησκευμάτων, που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/τρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**2** Εκπαίδευσης **…………………………..……3** **…………………………………… ………………………………8**, σύμφωνα με την αρ. πρ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 (ΦΕΚ 1340/τ.β΄/16-10-2002), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, και την αρ. πρ. **……………….…………………9** ομοία, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος»

**β)** αφετέρου του/της **……………………………………… …………………………………………10** του **…………………………………11**, Α.Δ.Τ. **…………………….………**12α, Α.Φ.Μ. **……………..………………**12β, Δ.Ο.Υ. **………………………………12γ**, κατοίκου **……………………………………………………………………………………………13**, εκπαιδευτικού κλάδου ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ **…….14**, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας **……………………………………………15α** με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας για …........**15β** διδακτικές ώρες την εβδομάδα, σε σχολεία της **……...….…………………………………16** που θα τοποθετηθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Εκπ/σης, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο σε ημερήσια βάση στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει.

2. Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από την ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού, ήτοι **……………………………………17**, έως και 21 Ιουνίου 2016 / 30 Ιουνίου 2016**18**, οπότε και λύεται αυτοδίκαια. Σημειώνεται ότι η παρούσα σύμβαση δύναται να λυθεί και πριν τη λήξη του διδακτικού έτους, με καταγγελία σύμβασης για σπουδαίο λόγο.

3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών καθορίζεται σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4024/2011 (ΦΕΚ 226/τ.β΄/27-10-2011), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, και των κατά περίπτωση διευκρινιστικών εγκυκλίων και οδηγιών και ανέρχεται στο ποσό των **…………………………………………………..……………………………………………………………………………**ευρώ**19α** (**……………………€**)**19β** το οποίο αναλογεί στα …../24-23**19γ** των μικτών μηνιαίων αποδοχών αναπληρωτών εκπαιδευτικών πλήρους απασχόλησης της αντίστοιχης ειδικότητας (κλάδου ……………). Το εν λόγω ποσό θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (πχ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, οικογενειακό επίδομα κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο του έργου με τίτλο «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε δύο (2) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε ένα (1) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο,*  *υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και*  *υπογραφή του Εκπαιδευτικού)* |

***Οδηγίες συμπλήρωσης πεδίων***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1.*** | ***Περιφέρεια.*** |  | ***12.*** | ***(α)Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας, (β)Αριθμός Φορολογικού Μητρώου και (γ) Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία, στην οποία υπάγεται ο εκπαιδευτικός.*** |
| ***2.*** | ***Δ/νση Α/θμιας ή Β/θμιας Εκπ/σης.*** |  |  |
|  | *Διατηρείται κατά περίπτωση η βαθμίδα της αρμόδιας Δ/νσης Εκπ/σης.* |  |  |
|  |  |  |
| ***3.*** | ***Νομός (Δ/νση Εκπ/σης).*** |  | ***13.*** | ***Ταχ. Δ/νση μόνιμης κατοικίας εκπαιδευτικού.*** |
| ***4.*** | ***Πόλη.*** |  | ***14.*** | ***Κωδικός Κλάδου που ανήκει ο εκπαιδευτικός.*** |
| ***5.*** | ***Ημερομηνία.*** |  |  | *Διατηρείται κατά περίπτωση το ΠΕ/ΔΕ/ΤΕ.* |
| ***6.*** | ***Ταχυδρομική Διεύθυνση.*** |  | ***15.*** | ***(α)Λεκτικό ειδικότητας, (β) Αρ. διδακτ. ωρών*** |
| ***7.*** | ***Αριθμός πρωτοκόλλου Υπουργικής Απόφασης Πρόσληψης*** |  | ***16.*** | ***Περιοχή πρόσληψης.*** |
| ***17.*** | ***Ημ/νία έναρξης σύμβασης.*** |
|  |  |  |  | *Σημειώνεται ότι ως τέτοια λογίζεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού στην οικεία Δ/νση Εκπαίδευσης [και όχι η ημερομηνία*  *έκδοσης της σχετικής Υ.Α. πρόσληψης (πεδίο 7)].* |
| ***8.*** | ***Επώνυμο και όνομα Διευθυντή/ντριας της οικείας Δ/νσης Εκπ/σης.*** |  |  |
|  |  |  |
| ***9.*** | ***Υ.Α. Τοποθέτησης Δ/ντη Εκπ/σης*** |  |  |
|  | *Σε περίπτωση Αναπληρωτή Δ/ντη συμπληρώνεται κατά περίπτωση η απόφαση του Περιφερειακού Δ/ντη Εκπ/σης.* |  | ***18.*** | ***Λήξη Διδακτικού Έτους.*** |
|  |  |  | *Διατηρείται κατά περίπτωση η ημερομηνία λήξης του διδακτικού έτους της οικείας βαθμίδας.* |
|  |  |  |
| ***10.*** | ***Επώνυμο και όνομα εκπαιδευτικού.*** |  | ***19.*** | ***Ποσό σε ευρώ.*** |
| ***11.*** | ***Πατρώνυμο εκπαιδευτικού.*** |  |  | *Συμπληρώνεται (α)ολογράφως και (β)αριθμητικά, (γ) αρ.διδακτ.ωρών & επιλογή υποχρεωτικού ωραρίου ανάλογα τη βαθμίδα εκπ/σης* |

Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο κλάσμα που έχει ως αριθμητή τις ώρες απασχόλησης και παρονομαστή τις ώρες πλήρους ωραρίου (Α/θμια 24 ώρες, Β/θμια 23 ώρες) του εισαγωγικού ΜΚ ΣΤ .

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.4

ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ **-----** | ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………..……1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ2 ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……3** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις **……..……………………………4** σήμερα **…………..……………5** στο γραφείο της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**2** Εκπαίδευσης **……………………..……3** επί της οδού **………………………………………………………6**, σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. **…………………………………………………**(ΑΔΑ: **……….…**–**….…**)**7** Υπουργικής Απόφασης, μεταξύ :

**α)** αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας & Θρησκευμάτων, που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/τρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**2** Εκπαίδευσης **…………………………..……3** **…………………………………… ………………………………8**,

**β)** αφετέρου του/της εκπαιδευτικού **…………… …………………………………………10**

υπογράφηκε σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Πράξης

«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από **……………………………………17**, έως και 21 Ιουνίου 2016 / 30 Ιουνίου 2016**18**.

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας …………………..**15** με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας για …………...**15β** διδακτικές ώρες την εβδομάδα, σε σχολεία του νομού που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των **………..…………………………………………………………………………………** ευρώ**19α** (**……………………€**)**19β** .

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο,*  *υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και*  *υπογραφή του Εκπαιδευτικού)* |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.5

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ)

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  ----- |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  …..……………………………**1** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις ……………………………**2** σήμερα …………………**3** στο γραφείο της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………..……**1** επί της οδού ………………………………………………………**4**, μεταξύ

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας, ‘Έρευνας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**1** ……………………………………………………………**5** καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος»

β) αφετέρου του/της …………………………………………………………**6** του ……………………………**7** Α.Δ.Τ. …………………….………8α, Α.Φ.Μ. ……………..………………8β, Δ.Ο.Υ. ………………………………,**8γ** κατοίκου ………………………………………………………………………**9** ειδικού βοηθητικού προσωπικού κλάδου ΔΕ01 ΕΒΠ καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο κλάδου ΔΕ01 Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικούμε πλήρες ωράριο εργασίας, σε σχολικές μονάδες του νομού που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης……………………………………………….1, η/οι οποία/ες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο σε ημερήσια βάση στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………………………………**10** έως 21 Ιουνίου 2016/30 Ιουνίου 2016 **11**, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Σημειώνεται ότι η παρούσα σύμβαση δύναται να λυθεί και πριν τη λήξη του διδακτικού έτους, με καταγγελία σύμβασης για σπουδαίο λόγο.
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………ευρώ **12α** (……………..€)**12β**, κατ’ αντιστοιχία των μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών κλάδου ΔΕ01 ΕΒΠ και κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (πχ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, οικογενειακό επίδομα κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο του Έργου με «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή*  *του αναπληρωτή Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού )* |

***Οδηγίες συμπλήρωσης πεδίων***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | *Περιφέρεια* | ***8*** | *(α)Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας, (β)Αριθμός Φορολογικού Μητρώου και (γ) Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία, στην οποία υπάγεται ο αναπληρωτής ΕΒΠ* |
| **2** | *Πόλη* | ***9*** | *Ταχ. Δ/νση μόνιμης κατοικίας αναπληρωτή ΕΒΠ* |
| **3** | *Ημερομηνία* | ***10*** | ***Ημερομηνία έναρξης σύμβασης.***  *Ως τέτοια λογίζεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΒΠ στη Περιφερειακή Δ/νση Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης* |
| **4** | *Ταχυδρομική Δ/νση* | ***11*** | ***Λήξη Διδακτικού Έτους.***  *Διατηρείται κατά περίπτωση η ημερομηνία λήξης του διδακτικού έτους της οικείας βαθμίδας* |
| **5** | *‘Ονομα και επώνυμο Δ/ντή/τριας Περιφ/κής Δ/νσης Εκπ/σης* | ***12*** | ***Ποσό σε ευρώ.***  *Συμπληρώνεται (α) ολογράφως και (β) αριθμητικά* |
| **6** | *Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΒΠ* |  |  |
| **7** | *Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΒΠ* |  |  |

\*Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο εισαγωγικό ΜΚ ΣΤ .

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.6

ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ)

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  ----- | ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ  ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  …..……………………………**1** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις ……………………………**2** σήμερα …………………**3** στο γραφείο της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………..……**1** επί της οδού ………………………………………………………**4**, μεταξύ

α) του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**1** ……………………………………………………………**5** και

β) του/της …………………………………………………………**6** ειδικού βοηθητικού προσωπικού κλάδου ΔΕ01 ΕΒΠ

υπογράφηκε σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του Έργου

«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από **……………………………………10**, έως και 21 Ιουνίου 2016/30 Ιουνίου 2016**11**.

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υποστηρικτικού έργου με πλήρες ωράριο εργασίας σε σχολικές μονάδες που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των **………..…………………………………………………………………………………** ευρώ**12α** (**……………………€**)**12β** .

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο,*  *υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και*  *υπογραφή του Εκπαιδευτικού)* |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.7

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **-----** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…..……………………………1** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις ……………………………**2** σήμερα …………………**3** στο γραφείο της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………..……**1** επί της οδού ………………………………………………………**4**, μεταξύ

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**1** ……………………………………………………………**5** καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος»

β) αφετέρου του/της …………………………………………………………**6** του ……………………………**7** Α.Δ.Τ. …………………….………8α, Α.Φ.Μ. ……………..………………8β, Δ.Ο.Υ. ………………………………8γ, κατοίκου ………………………………………………………………………**9** ειδικού εκπαιδευτικού προσωπικού (ΕΕΠ) κλάδου ΠΕ ……………**10**καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο κλάδου ΠΕ…………….10 Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικούμε πλήρες ωράριο εργασίας, σε σχολικές μονάδες του νομού που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης……………………………………………….1, η/οι οποία/ες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο σε ημερήσια βάση στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………………………………**11** έως 21 Ιουνίου 2016/30 Ιουνίου 2016 **12,** οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση λύεται αυτοδίκαια. Σημειώνεται ότι η παρούσα σύμβαση δύναται να λυθεί και πριν τη λήξη του διδακτικού έτους, με καταγγελία σύμβασης για σπουδαίο λόγο.
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..……………..ευρώ **13α**  (……………….. €)13β, κατ’ αντιστοιχία των μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών κλάδου ΠΕ ΕΕΠ και κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (πχ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, οικογενειακό επίδομα κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο του Έργου με τίτλο «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| (Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα  του Διευθυντή της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης) | (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αναπληρωτή Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού) |

***Οδηγίες συμπλήρωσης πεδίων***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | *(α)Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας, (β)Αριθμός Φορολογικού Μητρώου και (γ) Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία, στην οποία υπάγεται ο αναπληρωτής ΕΕΠ* |
| **2** | Πόλη | **9** | Ταχ. Δ/νση μόνιμης κατοικίας αναπληρωτή ΕΕΠ |
| **3** | Ημερομηνία | **10** | Λεκτικό κλάδου |
| **4** | Ταχυδρομική Δ/νση | **11** | ***Ημερομηνία έναρξης σύμβασης.***  *Ως τέτοια λογίζεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΕΠ στη Περιφερειακή Δ/νση Α/θμιας και Β/θμιας* |
| **5** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Περιφ/κης Δ/νσης Εκπ/σης | **12** | ***Λήξη Διδακτικού Έτους.***  *Διατηρείται κατά περίπτωση η ημερομηνία λήξης του διδακτικού έτους της οικείας βαθμίδας* |
| **6** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ | **13** | ***Ποσό σε ευρώ.***  *Συμπληρώνεται (α) ολογράφως και (β) αριθμητικά* |
| **7** | Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ |  |  |

\*Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο ΜΚ (βασικό μισθό) του εισαγωγικού βαθμού ΣΤ .

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.8

ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **-----** | ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ  ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…..……………………………1** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις ……………………………**2** σήμερα …………………**3** στο γραφείο της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………..……**1** επί της οδού ………………………………………………………**4**, μεταξύ

α) του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης …………………………..……**1** ……………………………………………………………**5** και

β) του/της …………………………………………………………**6** αναπληρωτή ειδικού εκπαιδευτικού προσωπικού (ΕΕΠ) κλάδου ΠΕ……………10 καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

υπογράφηκε σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του Έργου

«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από **……………………………………11**, έως και 21 Ιουνίου 2016/30 Ιουνίου 201612.

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υποστηρικτικού έργου με πλήρες ωράριο εργασίας σε σχολικές μονάδες που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των **………..…………………………………………………………………………………** ευρώ**13α** (**……………………€**)**13β** .

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αναπληρωτή Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού)* |

\* Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο ΜΚ (βασικό μισθό) του εισαγωγικού βαθμού ΣΤ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.9

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΣΕ ΚΕΔΔΥ

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  ----- |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  …..……………………………**1** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΣΕ ΚΕΔΔΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις ……………………………**2** σήμερα …………………**3** στο γραφείο της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………..……**1** επί της οδού ………………………………………………………**4**, μεταξύ

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας, ‘Έρευνας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**1** ……………………………………………………………**5** καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος»

β) αφετέρου του/της …………………………………………………………**6** του ……………………………**7** Α.Δ.Τ. …………………….………8α, Α.Φ.Μ. ……………..………………8β, Δ.Ο.Υ. ………………………………,**8γ** κατοίκου ………………………………………………………………………**9** αναπληρωτή εκπαιδευτικού κλάδου ΠΕ…….**12** καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο κλάδου ………….12με πλήρες ωράριο εργασίας, σε ΚΕΔΔΥ του νομού που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης……………………………………………….1, η/οι οποία/ες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στο/α ΚΕΔΔΥ τηρείται Παρουσιολόγιο σε ημερήσια βάση στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει.

2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………………………………**10** έως 30 Ιουνίου 2016, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Σημειώνεται ότι η παρούσα σύμβαση δύναται να λυθεί και πριν τη λήξη του διδακτικού έτους, με καταγγελία σύμβασης για σπουδαίο λόγο.

3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………ευρώ **11α** (……………..€)**11β**, κατ’ αντιστοιχία των μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών εκπαιδευτικών κλάδου …………………..**12** και κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (πχ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, οικογενειακό επίδομα κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο του Έργου με «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή*  *του αναπληρωτή εκπαιδευτικού ΚΕΔΔΥ )* |

***Οδηγίες συμπλήρωσης πεδίων***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | *Περιφέρεια* | ***8*** | *(α)Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας, (β)Αριθμός Φορολογικού Μητρώου και (γ) Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία, στην οποία υπάγεται ο αναπληρωτής εκπ/ός* |
| **2** | *Πόλη* | ***9*** | *Ταχ. Δ/νση μόνιμης κατοικίας αναπληρωτή εκπ/ού* |
| **3** | *Ημερομηνία* | ***10*** | ***Ημερομηνία έναρξης σύμβασης.***  *Ως τέτοια λογίζεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή εκπ/ού στη Περιφερειακή Δ/νση Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης* |
| **4** | *Ταχυδρομική Δ/νση* | ***11*** | ***Ποσό σε ευρώ.***  *Συμπληρώνεται (α) ολογράφως και (β) αριθμητικά* |
| **5** | *‘Ονομα και επώνυμο Δ/ντή/τριας Περιφ/κής Δ/νσης Εκπ/σης* | ***12*** | *Λεκτικό ειδικότητας* |
| **6** | *Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή εκπ/ού* |  |  |
| **7** | *Πατρώνυμο αναπληρωτή εκπ/ού* |  |  |

\*Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο εισαγωγικό ΜΚ ΣΤ .

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.10

ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΔΔΥ

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  ----- | ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ  ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  …..……………………………**1** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΔΔΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις ……………………………**2** σήμερα …………………**3** στο γραφείο της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………..……**1** επί της οδού ………………………………………………………**4**, μεταξύ

α) του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**1** ……………………………………………………………**5** και

β) του/της …………………………………………………………**6** αναπληρωτή εκπαιδευτικού κλάδου…………..12

υπογράφηκε σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του Έργου

«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από **……………………………………10**, έως και 30 Ιουνίου 2016.

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υποστηρικτικού έργου με πλήρες ωράριο εργασίας σε ΚΕΔΔΥ που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των **………..…………………………………………………………………………………** ευρώ**11α** (**……………………€**)**11β** .

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο,*  *υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και*  *υπογραφή του αναπληρωτή εκπαιδευτικού ΚΕΔΔΥ)* |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.11

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΚΕΔΔΥ

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **-----** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…..……………………………1** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΕΔΔΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις ……………………………**2** σήμερα …………………**3** στο γραφείο της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………..……**1** επί της οδού ………………………………………………………**4**, μεταξύ

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**1** ……………………………………………………………**5** καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος»

β) αφετέρου του/της …………………………………………………………**6** του ……………………………**7** Α.Δ.Τ. …………………….………8α, Α.Φ.Μ. ……………..………………8β, Δ.Ο.Υ. ………………………………8γ, κατοίκου ………………………………………………………………………**9** ειδικού εκπαιδευτικού προσωπικού (ΕΕΠ) κλάδου ΠΕ ……………**10**καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο κλάδου ΠΕ…………….10 Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικούμε πλήρες ωράριο εργασίας, σε ΚΕΔΔΥ του νομού που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης……………………………………………….1, η/οι οποία/ες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στο/α ΚΕΔΔΥ τηρείται Παρουσιολόγιο σε ημερήσια βάση στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει.

2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………………………………**11** έως 30 Ιουνίου 2016**,** οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση λύεται αυτοδίκαια. Σημειώνεται ότι η παρούσα σύμβαση δύναται να λυθεί και πριν τη λήξη του διδακτικού έτους, με καταγγελία σύμβασης για σπουδαίο λόγο.

3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..……………..ευρώ **12α**  (……………….. €)12β, κατ’ αντιστοιχία των μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών κλάδου ΠΕ ΕΕΠ και κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (πχ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, οικογενειακό επίδομα κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο του Έργου με τίτλο «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| (Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα  του Διευθυντή της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης) | (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αναπληρωτή Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού ΚΕΔΔΥ) |

***Οδηγίες συμπλήρωσης πεδίων***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | *(α)Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας, (β)Αριθμός Φορολογικού Μητρώου και (γ) Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία, στην οποία υπάγεται ο αναπληρωτής ΕΕΠ* |
| **2** | Πόλη | **9** | Ταχ. Δ/νση μόνιμης κατοικίας αναπληρωτή ΕΕΠ |
| **3** | Ημερομηνία | **10** | Λεκτικό κλάδου |
| **4** | Ταχυδρομική Δ/νση | **11** | ***Ημερομηνία έναρξης σύμβασης.***  *Ως τέτοια λογίζεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΕΠ στη Περιφερειακή Δ/νση Α/θμιας και Β/θμιας* |
| **5** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Περιφ/κης Δ/νσης Εκπ/σης | **12** | ***Ποσό σε ευρώ.***  *Συμπληρώνεται (α) ολογράφως και (β) αριθμητικά* |
| **6** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ |  |  |
| **7** | Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ |  |  |

\*Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο ΜΚ (βασικό μισθό) του εισαγωγικού βαθμού ΣΤ .

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1.12

ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΚΕΔΔΥ

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **-----** | ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ  ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…..……………………………1** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΕΔΔΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στο/η/α/ις ……………………………**2** σήμερα …………………**3** στο γραφείο της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………..……**1** επί της οδού ………………………………………………………**4**, μεταξύ

α) του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης …………………………..……**1** ……………………………………………………………**5** και

β) του/της …………………………………………………………**6** αναπληρωτή ειδικού εκπαιδευτικού προσωπικού (ΕΕΠ) κλάδου ΠΕ……………10 καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

υπογράφηκε σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του Έργου

«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από **……………………………………11**, έως και 30 Ιουνίου 2016.

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υποστηρικτικού έργου με πλήρες ωράριο εργασίας σε ΚΕΔΔΥ που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των **………..…………………………………………………………………………………** ευρώ**12α** (**……………………€**)**12β** .

|  |  |
| --- | --- |
| *(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα*  *του Διευθυντή της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης)* | *(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αναπληρωτή Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού ΚΕΔΔΥ)* |

\* Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο ΜΚ (βασικό μισθό) του εισαγωγικού βαθμού ΣΤ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 2

ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ή Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ED | | |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | | | ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ /ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ1 ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………………………2**  --- | | | Ημερομηνία: ………………..  Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
| Τ.Κ. – Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

**ΘΕΜΑ: Ορισμός καταχωριστή δεδομένων στην Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας1 Εκπαίδευσης …………………….2 για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου, στο πλαίσιο του έργου «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».**

Ο Διευθυντής της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας1

Εκπαίδευσης ……………………………..2

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
   1. Του Ν. 3614/2007 (267Α) «Διαχείριση, έλεγχος και εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2007-2013», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, σε συνδυασμό με τις διατάξεις του Ν. 2860/00 (251Α) «Διαχείριση, παρακολούθηση και έλεγχος του Κοινοτικού Πλαισίου Στήριξης και άλλες διατάξεις».
   2. Του θεσμικού πλαισίου που διέπει την Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής Εκπαιδευτικών Δράσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, Πολιτισμού και Αθλητισμού (ΕΥΕ), ειδικότερα το άρθρο 6 του Ν. 3027/2002 (152Α) «Ρύθμιση θεμάτων Οργανισμού Σχολικών Κτιρίων, ανώτατης εκπαίδευσης και άλλες διατάξεις», περί σύστασης της Ειδικής Υπηρεσίας Εφαρμογής Προγραμμάτων ΚΠΣ, όπως τροποποιήθηκε με την παρ.12 του άρθρου 13 του Ν. 3149/2003 (141Α).
   3. Του άρθρου 11, παρ. 2 του Ν. 2640/98 (206Α).
   4. Του άρθρου 50 του Ν. 2413/96 (124Α) με τον οποίο συστήθηκε ο Ειδικός Λογαριασμός.
   5. Του Ν. 3861/2010 (112Α) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικήτων οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις».
   6. Του άρθρου 14 του Ν. 3369/2005 (171/Α) και του Ν. 2527/1997 (206/Α).
   7. Του Ν. 3699/2008 (ΦΕΚ 199/Α) «Ειδική Αγωγή και Εκπαίδευση ατόμων με αναπηρία ή με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
   8. Του άρθρου 26 του Ν. 3879/2010 (ΦΕΚ 163/Α) «Ανάπτυξη της Δια Βίου Μάθησης και λοιπές διατάξεις».
   9. Του άρθρο 90 του «Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα» που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (98/Α).
2. Τις Αποφάσεις:
   1. Με αριθμό πρωτ. 11726/21-12-2010 ΚΥΑ (ΦΕΚ 2126/Β/31-12-2010) Τροποποίηση της υπ’ αρ. πρωτ. 20087/31-12-2008 (ΦΕΚ 2665/Β/31-12-2008) ΚΥΑ «Οργάνωση της Ειδικής Υπηρεσίας Εφαρμογής Προγραμμάτων ΚΠΣ του ΥΠΕΠΘ».
   2. Με αριθμό πρωτ. 141/2004 (269Β) ΥΑ «Έγκριση Οδηγού Διαχείρισης Ειδικού Λογαριασμού ΥΠΔΒΜΘ».
   3. Με αριθμό πρωτ. 329/2005 ΚΥΑ (210Β) η οποία τροποποίησε και αντικατέστησε την ΚΥΑ με αριθμό 845/2003 (1222Β) «Σύσταση Ειδικού Λογαριασμού στο ΥΠΔΒΜΘ», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ’ αρ. πρωτ. 4327/27-08-2010 (1387/Β) ΥΑ περί «Τροποποίησης της με αρ. πρωτ. 329/2005 (210 Β/2005) Κοινής Υπουργικής Απόφασης».
   4. Με αριθμό 84172/ΙΒ/2010 (1180/Β) ΥΑ η οποία τροποποίησε τη με αρ. πρωτ. Φ.353.1./324/105657/Δ1/2002 (1340/Β) ΥΑ «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, των διευθυντών και υποδιευθυντών των σχολικών μονάδων και ΣΕΚ των συλλόγων των διδασκόντων».
   5. Το εγκεκριμένο Τεχνικό Δελτίο Έργου ΣΑ Ε047 ΠΔΕ 2015.
   6. Την υπ.αρ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./113/29921/29-09-2015 Απόφαση έγκρισης της Επιτροπής του αρ. 2 παρ.1 της αρ. 33/2006 Π.Υ.Σ. (ΦΕΚ 280/Α’/2006), για την κίνηση των διαδικασιών πρόσληψης 4.000 Εκπαιδευτικών, με σύμβαση ορισμένου χρόνου (αναπληρωτών και ωρομισθίων) για χρονικό διάστημα (10) δέκα μηνών, για το σύνολο των σχολικών μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και των λοιπών δομών Ειδικής Αγωγής, για το σχολικό έτος 2015-2016 (Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων)
   7. Την υπ΄αρ. πρωτ. 155168/Ε1/Δ2/02-10-2015 Απόφαση του ΥΠ.Π.Ε.Θ. με θέμα «Κατανομή πιστώσεων αναπληρωτών και ωρομισθίων εκπαιδευτικών Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης, Ε.Ε.Π. & Ε.Β.Π., σχολικού έτους 2015-2016 του εθνικού σκέλους του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων»
   8. Της υπ.αρ. 170321/Δ13/21-10-2014 ( ΦΕΚ 2869/24-10-2014 τ.Β΄) ΚΥΑ, όπως τροποποιείται και ισχύει.

3. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει καμία δαπάνη.

4. Την ανάγκη ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση ………………1 Εκπαίδευσης για την

καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου του έργου με τίτλο

«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και

Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων

Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

Αποφασίζουμε

Τον ορισμό του/της …………..………………………………………3 αποσπασμένου εκπαιδευτικού/διοικητικού4 υπαλλήλου της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας1 Εκπαίδευσης ………………..……..2 ως καταχωριστή δεδομένων στην οικεία Διεύθυνση για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».

Το έργο του εξειδικεύεται στον Οδηγό Υλοποίησης και Εφαρμογής Φυσικού Αντικειμένου και Διαχείρισης Οικονομικού Αντικειμένου της Πράξης.

Για το χρονικό διάστημα που το ΟΠΣΔ πιθανόν να μην έχει τεθεί σε εφαρμογή τα απαιτούμενα έγγραφα θα συμπληρώνονται χειρόγραφα ή με χρήση των λογισμικών μισθοδοσίας που διαθέτει η Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας1 Εκπαίδευσης, έτσι ώστε οι υποχρεώσεις που προκύπτουν από τη μισθοδοσία (ΑΠΔ, βεβαιώσεις, κλπ) να εκπληρώνονται πλήρως και στα χρονικά όρια που ορίζουν οι σχετικές διατάξεις.

Ο καταχωριστής θα παρέχει τις υπηρεσίες τους μέχρι τη λήξη του Έργου.

**Ο Δ/ντής**

**της Διεύθυνσης ..../θμιας1 Εκπαίδευσης**

………………….…………………………

***Οδηγίες συμπλήρωσης πεδίων***

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | ***Δ/νση Α/θμιας ή Β/θμιας*** *Εκπ/σης*  *Διατηρείται κατά περίπτωση η βαθμίδα της αρμόδιας Δ/νσης Εκπ/σης* |
| **2** | ***Νομός*** *(Δ/νση Εκπ/σης)* |
| **3** | *Όνομα και επώνυμο Καταχωριστή* |
| **4** | *Διατηρείται κατά περίπτωση η ιδιότητα του καταχωριστή* |
|  |  |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.1 : ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Έργο :** «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του **Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων** του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων». | | | |
| Δ/νση ……./θμιας Εκπ/σης: | Σχολείο: | | Κωδικός Σχολείου: |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ. Σχολείου: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή Σχολικής Μονάδας: | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Εκπ/κου:** | | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΑΓΜ/ΣΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΙΔΑΚΤΙΚΩΝ ΩΡΩΝ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΑΠΟΥΣΙΩΝ** | **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠ/ΚΟΥ** |
| *(σε ώρες)* |
| Δε |  |  |  |  |  |
| Τρ |  |  |  |  |  |
| Τε |  |  |  |  |  |
| Πε | 1/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 2/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 5/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 6/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 7/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 8/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 9/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 12/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 13/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 14/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 15/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 16/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 19/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 20/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 21/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 22/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 23/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 26/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 27/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 28/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 29/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 30/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ MHNA** | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οδηγίες:   * Ο Εκπαιδευτικός υπογράφει το Παρουσιολόγιο * Οι πραγματοποιηθείσες ώρες ανά ημέρα ελέγχονται από τον εκπαιδευτικό και τον Διευθυντή. * Αντίγραφο του Παρουσιολογίου φυλάσσεται στη Σχολική Μονάδα | Βεβαιώνεται υπεύθυνα ότι ο αναγραφόμενος στην κατάσταση εκπαιδευτικός πραγματοποίησε τις αντίστοιχες ημέρες και ώρες διδασκαλίας  Ο ΒΕΒΑΙΩΝ  ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.2 : ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΕΕΠ/ΕΒΠ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Έργο :** «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του **Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων** του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων». | | | |
| Δ/νση ……./θμιας Εκπ/σης: | Σχολείο: | | Κωδικός Σχολείου: |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ. Σχολείου: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή Σχολικής Μονάδας: | | | |
| **Ονοματεπώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ/ΕΒΠ:** | | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΑΓΜ/ΣΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΩΡΩΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΑΠΟΥΣΙΩΝ** | **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ/ΕΒΠ** |
| *(σε ώρες)* |
| Δε |  |  |  |  |  |
| Τρ |  |  |  |  |  |
| Τε |  |  |  |  |  |
| Πε | 1/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 2/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 5/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 6/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 7/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 8/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 9/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 12/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 13/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 14/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 15/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 16/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 19/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 20/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 21/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 22/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 23/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 26/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 27/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 28/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 29/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 30/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ MHNA** | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οδηγίες:   * Ο αναπληρωτής ΕΕΠ/ΕΒΠ υπογράφει το Παρουσιολόγιο * Οι πραγματοποιηθείσες ώρες ανά ημέρα ελέγχονται από τον αναπληρωτή ΕΕΠ/ΕΒΠ και τον Διευθυντή. * Αντίγραφο του Παρουσιολογίου φυλάσσεται στη Σχολική Μονάδα | Βεβαιώνεται υπεύθυνα ότι ο αναγραφόμενος στην κατάσταση αναπληρωτής ΕΕΠ/ΕΒΠ πραγματοποίησε τις αντίστοιχες ημέρες και ώρες υποστηρικτικού έργου  Ο ΒΕΒΑΙΩΝ  ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.3 : ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΔΔΥ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Έργο :** «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του **Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων** του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων». | | | |
| Δ/νση Περιφ/κής Εκπ/σης: …………….. | ΚΕΔΔΥ: | | Κωδικός ΚΕΔΔΥ: |
| Ταχ. Δ/νση ΚΕΔΔΥ: | Τηλ. ΚΕΔΔΥ: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου ΚΕΔΔΥ: | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Εκπ/κου:** | | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΑΓΜ/ΣΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΩΡΩΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΑΠΟΥΣΙΩΝ** | **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠ/ΚΟΥ** |
| *(σε ώρες)* |
| Δε |  |  |  |  |  |
| Τρ |  |  |  |  |  |
| Τε |  |  |  |  |  |
| Πε | 1/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 2/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 5/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 6/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 7/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 8/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 9/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 12/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 13/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 14/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 15/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 16/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 19/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 20/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 21/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 22/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 23/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 26/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 27/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 28/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 29/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 30/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ MHNA** | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οδηγίες:   * Ο Εκπαιδευτικός υπογράφει το Παρουσιολόγιο * Οι πραγματοποιηθείσες ώρες ανά ημέρα ελέγχονται από τον εκπαιδευτικό και τον Προϊστάμενο. * Αντίγραφο του Παρουσιολογίου φυλάσσεται στο ΚΕΔΔΥ | Βεβαιώνεται υπεύθυνα ότι ο αναγραφόμενος στην κατάσταση εκπαιδευτικός πραγματοποίησε τις αντίστοιχες ημέρες και ώρες υποστηρικτικού έργου  Ο ΒΕΒΑΙΩΝ  ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΚΕΔΔΥ |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.4 : ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΕΕΠ ΚΕΔΔΥ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Έργο :** «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του **Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων** του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων». | | | |
| Δ/νση Περιφ/κής Εκπ/σης: | ΚΕΔΔΥ: | | Κωδικός ΚΕΔΔΥ: |
| Ταχ. Δ/νση ΚΕΔΔΥ: | Τηλ. ΚΕΔΔΥ: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου ΚΕΔΔΥ: | | | |
| **Ονοματεπώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ:** | | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΑΓΜ/ΣΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΩΡΩΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΑΠΟΥΣΙΩΝ** | **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ** |
| *(σε ώρες)* |
| Δε |  |  |  |  |  |
| Τρ |  |  |  |  |  |
| Τε |  |  |  |  |  |
| Πε | 1/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 2/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 5/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 6/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 7/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 8/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 9/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 12/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 13/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 14/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 15/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 16/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 19/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 20/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 21/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 22/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 23/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| Δε | 26/10/2015 |  |  |  |  |
| Τρ | 27/10/2015 |  |  |  |  |
| Τε | 28/10/2015 |  |  |  |  |
| Πε | 29/10/2015 |  |  |  |  |
| Πα | 30/10/2015 |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ** | |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ MHNA** | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οδηγίες:   * Ο αναπληρωτής ΕΕΠ υπογράφει το Παρουσιολόγιο * Οι πραγματοποιηθείσες ώρες ανά ημέρα ελέγχονται από τον αναπληρωτή ΕΕΠ και τον Προϊστάμενο * Αντίγραφο του Παρουσιολογίου φυλάσσεται στο ΚΕΔΔΥ | Βεβαιώνεται υπεύθυνα ότι ο αναγραφόμενος στην κατάσταση αναπληρωτής ΕΕΠ πραγματοποίησε τις αντίστοιχες ημέρες και ώρες υποστηρικτικού έργου  Ο ΒΕΒΑΙΩΝ  ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΚΕΔΔΥ |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4: ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ |  |
| Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ ……………………………………………………….  ΣΧΟΛΕΙΟ………………………………………………………. | Ημερομηνία: ………/……/………… |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΒΠ/ΕΕΠ**

**του έργου**

**«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο |  | | | |
| Όνομα |  | | | |
| Όνομα Πατέρα |  | | | |
| Όνομα Μητέρας |  | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  | | | |
| Α.Φ.Μ. |  | | | |
| Δ.Ο.Υ. |  | | | |
| Α.Μ. ΙΚΑ |  | | | |
| Ειδικότητα |  | | | |
| Διεύθυνση κατοικίας |  | | | |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  | | | |
| Τηλέφωνο Οικίας |  | | | |
| Κινητό Τηλέφωνο |  | | | |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  | | | |
| ΤΡΑΠΕΖΑ |  | | | |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Δ/ΝΤΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΓΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΕΡΓΟΥ

|  |
| --- |
|  |
| ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  (άρθρο 8 Ν.1599/1986)  (ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ)  Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών  (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ΠΡΟΣ(1): | ΜΟΝΑΔΑ Δ΄ - ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ της ΕΥΕ Εκπαιδευτικών Δράσεων του  Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων | | | | | | | | | | | | | | | Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | | Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | | Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | | Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | | | Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  | | Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | | Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | | | | | | Ο Τραπεζικός λογαριασμός στην Εθνική Τράπεζα της ΔΔΕ/ΔΠΕ ………………………… για το έργο «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων» είναι  ……………………………………………… και το ΙΒΑΝ……………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | |   Ημερομηνία: ……./…….. 201..  Ο Δ/ΝΤΗΣ της ΔΕ  (Υπογραφή) |
|  |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΡΗΣΗΣ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ |  |
| Δ/ΝΣΗ ……….ΕΚΠ/ΣΗΣ …………………………………………. | Ημερομηνία: ………/……/………… |

**Βεβαίωση Τήρησης Αρχείου Παραστατικών Οδοιπορικών Εξόδων Συμπλήρωσης Ωραρίου**

**για το Έργο *«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών καθώς και του Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (2014ΣΕ04700000) από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων».***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Υπάρχουν στη Δ/νση Εκπ/σης** | **Δεν Απαιτούνται** |
| **1.** | Ατομικές Καταστάσεις μετακινήσεων κάθε εκπαιδευτικού και Κατάσταση Αποζημίωσης Οδοιπορικών σύμφωνα με τα υποδείγματα του ΟΠΣΔ |  |  |
| **2.** | Απόφαση αρμοδίου οργάνου για την τοποθέτηση και διάθεση των εκπαιδευτικών |  |  |
| **3.** | Παρουσιολόγια των σχολικών μονάδων |  |  |
| **4.** | Υπεύθυνες δηλώσεις για τον τόπο κατοικίας των μετακινούμενων κατά τη διάρκεια του σχ. έτους |  |  |
| **5.** | Υπεύθυνες δηλώσεις των εκπαιδευτικών που μετακινούνται με ιδιόκτητο μέσο σχετικά με τον αρ. κυκλοφορίας του οχήματος και τον αρ. της άδειας οδήγησης |  |  |
| **6.** | Βεβαιώσεις χιλιομετρικής απόστασης |  |  |
| **7.** | Φωτοτυπίες αδειών κυκλοφορίας αυτοκινήτου |  |  |
| **8.** | Φωτοτυπίες αδειών οδήγησης μετακινούμενων |  |  |
| **9.** | Εισιτήρια και αποδείξεις είσπραξης/πληρωμής των μετακινούμενων με μέσα συγκοινωνίας |  |  |
| **10.** | Αποδείξεις διοδίων σε περίπτωση όπου υπάρχουν |  |  |
| **11.** | Άλλο: |  |  |

**Ο Διευθυντής Εκπαίδευσης βεβαιώνει ότι τα ανωτέρω παραστατικά έχουν ελεγχθεί και διατηρούνται**

**στο αρχείο του Έργου**

Ο Διευθυντής Εκπαίδευσης Ο Καταχωριστής

(υπογραφή) (υπογραφή)