**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ(σκαναρισμένα σε μορφή PDF)**

**α)Οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί/ΕΕΠ/ΕΒΠ κατά την ανάληψη υπηρεσίας στη σχολική μονάδα τοποθέτησής τους, υποχρεούνται να προσκομίσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά σκαναρισμένα σε μορφή PDF, τα οποία είναι απαραίτητα για τον φάκελο τους:**

1. **Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής Ταυτότητας.**
2. **Αποδεικτικό ΑΦΜ και ΔΟΥ.**
3. **Αποδεικτικό ΑΜΚΑ.**
4. **Αποδεικτικό ΑΜΑ** (Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου στο ΙΚΑ) ή και άλλου ταμείου ασφάλισης  (π.χ. OAEE/ ΤΣΜΕΔΕ).
5. **Αποδεικτικό αριθμού λογαριασμού τράπεζας,** όπου θα αναγράφεται το **ΙΒΑΝ**και με πρώτο όνομα δικαιούχο τον προσλαμβανόμενο αναπληρωτή με φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπέζης.Στους αναπληρωτές ΕΣΠΑ και ΠΔΕ τράπεζα μισθοδοσίας ορίζεται αποκλειστικά η **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ.**
6. **Πρωτότυπες Γνωματεύσεις**

 **α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και**

 **β) ψυχιάτρου,**

είτε δημόσιου φορέα υγείας είτε ιδιωτών ιατρών, στις οποίες να πιστοποιείται η υγεία και η φυσική καταλληλότητα των υποψήφιων υπαλλήλων να ασκήσουν διδακτικά καθήκοντα. Οι πρωτότυπες ιατρικές γνωματεύσεις προσκομίζονται στη σχολική μονάδα τοποθέτησης ο/η Δντής / Προϊστάμενος της οποίας τις αποστέλλει ταχυδρομικά στη ΔΠΕ Χαλκιδικής. Σε περίπτωση που οι αναπληρωτές δεν προσκομίσουν τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά δε θα πραγματοποιηθεί η μισθοδοσία τους.

1. **Φωτοαντίγραφο του πτυχίου,** όπου αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και η γενική αριθμητική βαθμολογία. Σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου χρειάζεται μετάφραση, αναγνώριση του Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π./ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. και απολυτήριο Ελληνικού Λυκείου ως αποδεικτικό Ελληνομάθειας.
2. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης**(τελευταίου τριμήνου) από το Δήμο (για τους έγγαμους και/ή γονείς ενός ή περισσότερων τέκνων). Στη περίπτωση ύπαρξης ανήλικων ή σπουδαζόντων τέκνων (άνω των 18 και έως 24 ετών), ο αναπληρωτής συμπληρώνει τη σχετική αίτηση για χορήγηση **οικογενειακού επιδόματος** και προσκομίζει βεβαίωση φοίτησης. (Το Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης  λαμβάνεται υπόψη και για την τοποθέτηση σε σχολικές μονάδες).
3. **Υπεύθυνη δήλωσης περί μη ποινικής δίωξης(υπογεγγραμένη).**
4. **Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης** (για τους άνδρες).  Προσοχή, όχι απολυτήριο στρατού!

**β.)Οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί/ΕΕΠ/ΕΒΠ κατά την ανάληψη υπηρεσίας στη σχολική μονάδα τοποθέτησής τους, θα πρέπει να αποστείλουν στην ηλεκτρονική διεύθυνση** **mail@dipe.chal.sch.gr** **τα παρακάτω δικαιολογητικά σκαναρισμένα σε μορφή PDF**

1. **α)Αίτηση για αναγνώριση προϋπηρεσίας(υπογεγραμμένη) , β)βεβαιώσεις προϋπηρεσίας, γ) Υπεύθυνη δήλωση(υπογεγραμμένη) για αναγνώριση προϋπηρεσίας** **και** **δ)Ένσημα ΙΚΑ (αποστέλλονται με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση)**
2. **α)Αίτηση (υπογεγραμμένη) για αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών αναλυτική βαθμολογία, β)φωτοαντίγραφο του μεταπτυχιακού ή και διδακτορικού,** όπου αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και η γενική αριθμητική βαθμολογία και γ) Αναλυτική βαθμολογία.

Στην περίπτωση κατοχής τίτλου από εκπαιδευτικό ίδρυμα του εξωτερικού ο εκπαιδευτικός πρέπει να προσκομίσει και την αναγνώριση από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π./ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α.

Η αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού /διδακτορικού τίτλου σπουδών, γίνεται μετά από αίτηση του αναπληρωτή Η αναγνώριση συνάφειας δεν αφορά αναπληρωτές που η κατοχή του τίτλου είναι προϋπόθεση για την πρόσληψη.

**γ)Οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί, είναι υποχρεωμένοι να ενημερώνουν το τμήμα Γ΄ Προσωπικού(ΠΥΣΠΕ) κατά την υποβολή δήλωσης τοποθέτησής τους:**

* Οι αναπληρώτριες εκπαιδευτικοί που έχουν παιδί ηλικίας έως δύο (02) ετών καθώς μπορούν: α) να αιτηθούν τη **χρήση μειωμένου διδακτικού ωραρίου** κατά δύο ώρες την εβδομάδα από το υποχρεωτικό διδακτικό ωράριο (με την προϋπόθεση ότι δεν έχει γίνει χρήση της άδειας ανατροφής τέκνου του αρθ.26 του ν. 4599/2019) και β) δικαιούνται μειωμένες εισφορές στο ΙΚΑ για ένα χρόνο μετά το πέρας της λοχείας τους.
* Οι αναπληρωτές που έχουν συνολική διδακτική προϋπηρεσία (πραγματικός χρόνος και όχι σχολικά έτη) άνω των 10 ετών, καθώς δικαιούνται μείωση ωραρίου κατά μία 1 ώρα.

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

**Τμήμα Αναπληρωτών ΕΣΠΑ**

Τηλ.: **2371023278**  fax: **2371024235**  e mail: **espa@dipe.chal.sch.gr**

Δ/νση: **22ας Απριλίου 6β - ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ τ.κ. 63100**