**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

Οι αναπληρωτές προσέρχονται στις σχολικές μονάδες για ανάληψη υπηρεσίας , αφού πρώτα διαβάσουν προσεκτικά τις οδηγίες στο [**www.minedu.gov.gr/anaplirotes**](http://www.minedu.gov.gr/anaplirotes) **,** με **φάκελο Α4 ΜΕ ΛΑΣΤΙΧΑ**  ο οποίος περιέχει τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

* **Πρόσφατες** (**τελευταίου τριμήνου**) **πρωτότυπες ιατρικές γνωματεύσεις**

 *Α*)Γνωμάτευση **παθολόγου ή γενικού ιατρού**, είτε του δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και την ικανότητα να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα ή του μέλους Ε.Ε.Π.-Ε.Β.Π. να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα.

 Β)Γνωμάτευση **ψυχιάτρου**, είτε του δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και την ικανότητα να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα ή του μέλους Ε.Ε.Π.-Ε.Β.Π. να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα.

 **Η προσκόμιση ιατρικών γνωματεύσεων αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την ολοκλήρωση της διαδικασίας ανάληψης υπηρεσίας και για την ένταξη των αναπληρωτών στο σύστημα μισθοδοσίας.**

* **ΑΝΑΛΗΨΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ (***βλ. συνημμένα έγγραφα***)**

**•** Ψηφιακό Πιστοποιητικό COVID-19 της Ε.Ε. (EU Digital COVID Certificate EUDCC) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 και του άρθρου πρώτου της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 87), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 (Α' 95) με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου-κατόχου του όσον αφορά στον εμβολιασμό ή στη νόσηση από τον κορωνοϊό COVID-19, ή βεβαίωση εμβολιασμού της παρ. 5 του άρθρου 55 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ή βεβαίωση θετικού διαγνωστικού ελέγχου (βεβαίωση νόσησης) της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπ' αρ. 2650/10.4.2020 (Β' 1298) κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας, όπως εκάστοτε ισχύει, ή ισοδύναμο πιστοποιητικό ή βεβαίωση τρίτης χώρας, ή βεβαίωση αρνητικού εργαστηριακού διαγνωστικού ελέγχου νόσησης (rapid test ή PCR test), έως 72 ώρες πριν την παρουσίαση τους, η οποία εκδίδεται είτε μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ), είτε από τον ιδιωτικό φορέα που επιλέγεται.

* **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3 - ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ (***βλ. συνημμένα έγγραφα***)**
* Φωτοτυπία **αστυνομικής ταυτότητας.**
* Φωτοαντίγραφο του **πτυχίου**. *Σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου απαιτείται και η μετάφραση, ο ΔΟΑΤΑΠ καθώς και το απολυτήριο ελληνικού Λυκείου.*
* **Υπεύθυνη δήλωση (ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΓΙΑ ΕΚΠ/ΚΟΥΣ Η΄ ΔΥΟ ΓΙΑ ΕΕΠ & ΕΒΠ) (***βλ. συνημμένα έγγραφα***)**
* Φωτοτυπία αποδεικτικού για : **α) Α.Φ.Μ β) Α.Μ.Κ.Α γ) Α.Μ.ΙΚΑ.**
* Φωτοτυπία **Αριθμού Λογ. Τράπεζας με το ΙΒΑΝ**, **με πρώτο δικαιούχο τον/την αναπληρωτή/τρια .** (Στην περίπτωση αναπληρωτών **ΕΣΠΑ & ΠΔΕ**, ως τράπεζα μισθοδοσίας ορίζεται **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ** η **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ**)
* **Πιστοποιητικό Στρατολογίας τύπου** **Α΄** (για τους άντρες)**.**
* **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** (**τελευταίου τριμήνου**) από το Δήμο **(μόνο για τους έχοντες τέκνα)**. Στη περίπτωση σπουδαζόντων τέκνων (άνω των 18 και κάτω των 24 ετών) ή υπηρετούντων τη στρατιωτική θητεία , ο/η εκπ/κός προσκομίζει πρόσφατη βεβαίωση φοίτησης ή υπηρέτησης .
* Ο αναπληρωτής συμπληρώνει τη σχετική αίτηση για **αναγνώριση προϋπηρεσίας** / συνάφειας **μεταπτυχιακού** ή **διδακτορικού τίτλου** (βλ. συνημμένα έγγραφα). **Για προϋπηρεσίες ήδη καταχωρημένες στο ΟΠΣΥΔ δεν απαιτείται κατάθεση βεβαίωσης προϋπηρεσίας ΕΚΤΟΣ του 2020-2021 η οποία προσκομίζεται.**

**Απαιτείται** βεβαίωση για προϋπηρεσία

 **Α)** στην **ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΕΚΠ/ΣΗ** και

 **Β)** σε **φορείς** της παραγράφου 1 του άρθρου 7 του Ν.4354/2015 (Δημόσιο, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ και ΔΕΚΟ), στην οποία θα αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα και αν αυτός υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της ανωτέρω παραγράφου.

**Προκειμένου να αναγνωριστούν οι βεβαιώσεις προϋπηρεσίας του φορέα απασχόλησης για μισθολογική εξέλιξη, θα πρέπει σε αυτές να αναγράφονται:**

 - οι αποφάσεις πρόσληψης και απόλυσης

 - η ιδιότητα με την οποία υπηρετήσατε

 - η σχέση εργασίας (είδος σύμβασης, πχ. Σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου)

 - το ωράριο εργασίας (πλήρες ή μειωμένο) και το υποχρεωτικό πλήρες ωράριο (σε περίπτωση εργασίας με

 μειωμένο ωράριο)

- η διάρκεια των προϋπηρεσιών αυτών (π.χ 9 μήνες και 15 ημέρες) .

* Φωτοτυπία των σχετικών **ενσήμων** ή βεβαιώσεις ασφαλιστικού φορέα που αποδεικνύουν ότι για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο προσφέρθηκε η παραπάνω προϋπηρεσία ήσασταν ασφαλισμένος/η. ***(Το εν λόγω έγγραφο αποτελεί προϋπόθεση για την προσμέτρηση της προϋπηρεσίας σύμφωνα με το Ν.4354/2015*** , Φ.Ε.Κ.176/τ.Α΄/16-12-2015)
* Φωτοαντίγραφο του **μεταπτυχιακού ή και διδακτορικού τίτλου** *(σε περίπτωση που υπάρχει)*όπου αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και η γενική αριθμητική βαθμολογία. (Αν δεν υπάρχει αριθμητική βαθμολογία στον τίτλο σπουδών, προσκομίζεται επιπλέον και βεβαίωση-πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας). Επίσης, φωτοαντίγραφο του προγράμματος σπουδών.

*Σε περίπτωση ξενόγλωσσου μεταπτυχιακού απαιτείται* ***και επίσημη μετάφραση*** *του τίτλου από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών ή άλλο αρμόδιο κατά νόμο όργανο, καθώς και αντίγραφο Πράξης αναγνώρισης από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. ή το Ι.Τ.Ε.*

 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. Α΄ΑΘΗΝΑΣ