



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ

Οι αναπληρωτές **Ε.Ε.Π. ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ23** που έχουν προσληφθεί, οφείλουν να ακολουθήσουν την κάτωθι διαδικασία, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία (ΦΕΚ 1284/Β'/11-4-2018).

Θα πρέπει προς διευκόλυνσή τους να παρουσιαστούν στη **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** στη δικαιοδοσία της οποίας ανήκει η σχολική μονάδα στην οποία τοποθετήθηκαν **για να εγγραφούν στο ΕΡΓΑΝΗ (πληροφορικό σύστημα μισθοδοσίας) από τη Δευτέρα 9 Δεκεμβρίου 2019 έως και την Παρασκευή 13 Δεκεμβρίου 2019. Ειδικά οι προσληφθέντες στη Δ.Δ.Ε. Αρκαδίας οφείλουν να παρουσιαστούν πρώτα στην Π.Δ.Ε. Πελοποννήσου για ανάληψη υπηρεσίας και υπογραφή της σύμβασης εργασίας.** Κατά την ημέρα ανάληψης υπηρεσίας στις Διευθύνσεις Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και στην Π.Δ.Ε. Πελοποννήσου, **όλοι** οι υποψήφιοι/ες αναπληρωτές/τριες ΕΕΠ θα πρέπει να έχουν μαζί τους τα παρακάτω δικαιολογητικά σε δύο σειρές (μία για τη Δ/ση Εκπαίδευσης και μία για την ΠΔΕ Πελοποννήσου η οποία θα κατατεθεί στη Δ/νση Εκπ/σης και θα σταλεί στην ΠΔΕ με φροντίδα της οικείας Δ/νσης.) με πρόσφατη έκδοση:

1. Ατομικά Στοιχεία.
2. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας (Φωτοτυπία).
3. Υπεύθυνη Δήλωση.
4. Αριθμός Μητρώου Ι.Κ.Α (Φωτοτυπία επίσημου εγγράφου ΙΚΑ).
5. Αποδεικτικό αριθμού Α.Μ.Κ.Α (Φωτοτυπία επίσημου εγγράφου).
6. Αποδεικτικό Α.Φ.Μ (Φωτοτυπία εκκαθαριστικού τελευταίου έτους).
7. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (**μόνο** οι έγγαμοι με ή χωρίς ανήλικα τέκνα από Δήμο) ή Σύμφωνο Συμβίωσης (οι άγαμοι με τέκνα).
8. Φωτοτυπία πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου **Εθνικής Τράπεζας** που να φαίνεται ευκρινώς ο αριθμός λογαριασμού και το IBAN και να έχει το όνομα του αναπληρωτή ως πρώτου δικαιούχου.
9. **Πρόσφατες Ιατρικές Βεβαιώσεις (Οι πρωτότυπες θα τοποθετηθούν στο φάκελο με τα δικαιολογητικά που προορίζονται για την ΠΔΕ Πελοποννήσου):**
 - α) **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ** ή **ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** και β) **ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ** από Δημόσια Υγειονομική Μονάδα ή από ιδιώτη ιατρό όπου θα πιστοποιείται η υγεία και η φυσική καταλληλότητα για την άσκηση των καθηκόντων ΕΕΠ-ΕΒΠ.
10. Πιστοποιητικό Πρωτοβάθμιας Επιτροπής ΚΕΠΑ (σε περίπτωση που ανήκουν σε **ειδική κατηγορία**, με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, σκλήρυνση κατά πλάκας, μεσογειακή αναιμία).
11. Σε **περίπτωση** τέκνων που σπουδάζουν (άνω των 18 και κάτω των 25 ετών) ή **που υπηρετούν την** στρατιωτική τους θητεία, απαιτείται πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και βεβαίωση φοίτησης από τη Σχολή ή βεβαίωση υπηρεσίας από τη στρατιωτική μονάδα.
12. Πτυχίο (σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου και μετάφραση, ΔΟΑΤΑΠ).
13. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος (Φωτοτυπία).

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Η προσκόμιση όλων των δικαιολογητικών είναι ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ με βάση τους οδηγούς υλοποίησης των προγραμμάτων ΕΣΠΑ 2019-2020 και αποτελούν προϋπόθεση για την ομαλή καταβολή της μισθοδοσίας.

Τα υποδείγματα εντύπων των απαιτούμενων δικαιολογητικών έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα μας στο ένθεμα Έντυπα