

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΚΛΑΔΟΣ:		
ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΕΤΟΣ:		
Α.Φ.Μ.:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		
1.	Α) Αντίγραφο πτυχίου. Σημείωση: Αν πρόκειται για πτυχίο Πανεπιστημίου του εξωτερικού, απαιτείται επιπλέον επίσημη μετάφραση και η αναγνώριση από το ΔΟΑΤΑΠ Απολυτήριο Λυκείου (μόνο αν πρόκειται για πτυχίο του εξωτερικού)  Β) Πιστοποιητικό Παιδαγωγικής και Διδακτικής Επάρκειας (εφόσον απαιτείται)	
2.	Ταυτότητα	
3.	Αίτηση για αναγνώριση προϋπηρεσίας ή/και συνάφειας μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου	
4.	Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας	
5.	Ατομικό Δελτίο Κατάταξης (ΑΔΚΥ) των προηγούμενων 2 τελευταίων ετών	
6.	Μεταπτυχιακό/ Διδακτορικό (Γενικής Αγωγής) (Αν πρόκειται για πτυχίο Πανεπιστημίου του εξωτερικού, απαιτείται επιπλέον επίσημη μετάφραση και η αναγνώριση από το ΔΟΑΤΑΠ)	
7.	Μεταπτυχιακό/ Διδακτορικό (Ειδικής Αγωγής) (Αν πρόκειται για πτυχίο Πανεπιστημίου του εξωτερικού, απαιτείται επιπλέον επίσημη μετάφραση και η αναγνώριση από το ΔΟΑΤΑΠ)	
8.	Ετήσιο Σεμινάριο 400 ωρών στην Ειδική Αγωγή (Μόνο για πρόσληψη στην Ειδική Αγωγή)	
9.	BRAILLE (Μόνο για πρόσληψη στην Ειδική Αγωγή)	
10.	Ε.Ν.Γ (Μόνο για πρόσληψη στην Ειδική Αγωγή)	
11.	Ιατρικές γνωματεύσεις (από παθολόγο ή γενικό γιατρό και ψυχίατρο, είτε από νοσοκομείο είτε από ιδιώτη)	
12.	Παραίτηση ωρομισθίου (αν δουλεύει το τρέχον έτος)	
13.	Υπεύθυνες Δηλώσεις	
14.	Ποινικό Μητρώο (αναζητείται αυτεπάγγελτα)	
15.	Πιστοποιητικό Εισαγγελίας (αναζητείται αυτεπάγγελτα)	
16.	Πιστοποιητικό στρατολογίας	
17.	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (μόνο εάν έχετε ανήλικο/α τέκνο/α (αναζητείται αυτεπάγγελτα). Σε περίπτωση τέκνου που σπουδάζει ή υπηρετεί την στρατιωτική του θητεία, κατατίθενται από τον εκπαιδευτικό και οι αντίστοιχες βεβαιώσεις φοίτησης ή υπηρετήσης)	
18.	ΟΑΕΔ (ΑΥΘΗΜΕΡΟΝ ΚΑΤΑΧΩΡΩ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ)	
19.	ΑΜΙ (ΙΚΑ) (έντυπο στο οποίο να φαίνεται ο ΑΜΙ)	
20.	ΑΜΚΑ (έντυπο στο οποίο να φαίνεται ο ΑΜΚΑ)	
21.	ΑΦΜ (έντυπο στο οποίο να φαίνεται ο ΑΦΜ)	
22.	Λογαριασμός Μισθοδοσίας –(IBAN)	
23.	ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΔΔΕ	
<b>ΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ</b>		
24.	ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	
25.	ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	
26.	ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	
27.	ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ	

ΟΛΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΟΥΝ ΣΕ ΕΥΚΡΙΝΗ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ

ΚΑΛΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ ΣΕ ΟΛΟΥΣ



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης

Επιτελική  
Δομή ΕΣΠΑ

Τομέας Παιδείας

Περιφερειακό  
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
«Κρήτη 2014-2020»



ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ





# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

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 <sup>(1)</sup> :	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ				
Ο - Η Ονομα:			Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

προσβαίνω για το διδακτικό έτος 2020-2021 με την προϋπόθεση ότι εντός δεκα (10) ημερών από την ημερομηνία πρόσληψής μου θα προσκομίσω γνωμάτευση από παιδοψύχο (ή ψυχολόγο) και ψυχίατρο για την ικανότητά μου να ασκήσω διδακτικά καθήκοντα

(4)

Ημερομηνία: .../.../20....

Ο - Η Δηλ

(Υπογραφή)

- 1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- 2) Αναγράφεται ολογράφως.
- 3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον αυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- 4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ : .....

ΠΑΤΡΟΝΥΜΟ : .....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : .....

Α.Φ.Μ. : .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

ΚΙΝΗΤΟ : .....

ΘΕΜΑ : « ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ »

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : .....

Αρ.Πρωτ. ....

Ημερ. ....

Προς : Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ.....

Παρακαλώ όπως μου αποδοθεί Μισθολογικό  
Κλιμάκιο σύμφωνα με τα παρακάτω  
δικαιολογητικά τα οποία καταθέτω :

α. ....(αριθμητικά) βεβαιώσεις προϋπηρεσίας.  
Επιπλέον καταθέτω :

β. Μεταπτυχιακό/Διδακτορικό στην Ειδική Αγωγή,  
Συγκεκριμένα καταθέτω :

γ. Μεταπτυχιακό/Διδακτορικό (στη Γενική Αγωγή)  
για αναγνώριση και συνάφεια.  
Συγκεκριμένα καταθέτω :

Ο/Η Αιτών/ούσα



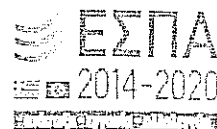
Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης

Επιτελική  
Δομή ΕΣΠΑ

Τομέας Παιδείας

Περιφερειακό  
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
«Κρήτη 2014-2020»

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης





# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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 <sup>(1)</sup> :					
Ο - Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας της κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 13 του άρθρου 2 του Ν. 2479/1997, δηλώνω ότι:

1. Δεν έχει ασκηθεί εις βάρος μου ποινική δίωξη και δεν έχω καταδικαστεί για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή για οποιοδήποτε έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής (παρ.1, άρθ.41, «Πειθαρχικό Δίκαιο εκπαιδευτικών δημοσίων σχολείων», Ν.4301 (ΦΕΚ Α'223/7-10-2014)).

2. Δεν εμπίπτω στα κωλύματα του άρθρου 8 «Ποινική καταδίκη, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση», Ν. 3528/2007<sup>(4)</sup>: (ΦΕΚ 26 Α' 09-02-2007).

3. Δεν ασκώ κατ'επάγγελμα εμπορία, δε μετέχω σε οποιαδήποτε εμπορική εταιρεία, Ε.Π.Ε., οιοποιαδήποτε κ.λ.π.

4. Δεν είμαι συνταξιούχος δημοσίου ταμεία ή άλλου ασφαλιστικού φορέα

5. Σε περίπτωση που ασκώ ιδιωτικό επάγγελμα θα ζητήσω άδεια από το αρμόδιο υπηρεσιακό συμβούλιο. Γενικά δεν συντρέχει στο πρόσωπο μου περιορισμός, κώλυμα ή ασυμβίβαστο που προβλέπονται από τον Δημοσιοϋπαλληλικό κώδικα.

6. Όλα τα δικαιολογητικά που έχω προσκομίσει για την πρόσληψη μου είναι γνήσια ή φωτοαντίγραφα γνήσιων.

7. Δεν έχω απολυθεί από θέση υπηρεσίας του δημόσιου τομέα λόγω πειθαρχικού παραπτώματος ή λης αιτίας που συνεπάγεται οριστική απόλυση ή λόγω ανεπάρκειας κατά την εκτέλεση των καθηκόντων μου.

8. Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου ή ωδείου ή Ιδιωτικού Σχολείου και δεν διδάσκω σε ιδιωτικό σχολείο ή φροντιστήριο, ούτε παραδίδω ιδιαίτερα μαθήματα

9. Δεν είμαι με οποιαδήποτε σχέση εργασίας Δημόσιος Υπάλληλος Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α. και ενώσεων των, Δ. Επιχειρήσεων, και Δημοσίων, Οργανισμών, Ν.Π.Ι.Δ. ή επιχορηγούμενων τακτικώς από τὰ.

10. Δεν είμαι φυγόδικος ή φυγόποινος

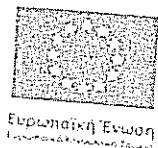
Ηράκλειο, ----/----/20----  
Ο/Η Δηλών/ούσα  
(Υπονομαστική)

Επιτελική  
Δομή ΕΣΠΑ  
Τομέας Παιδείας

Περιφερειακό  
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
«Κρήτη 2014-2020»

ΕΣΠΑ  
2014-2020

Με τη συνδρομή του Π.Π.Ε.Ε. και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών, εάν το όφελος ή η βλάβη υπερβαίνουν το ποσό των εικοσιπέντε πέντε εκατομμυρίων δραχμών.

(4) α) Όσοι καταδικάσθηκαν για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής. β) Οι υπόδικοι που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί. γ) Όσοι, λόγω καταδίκης, έχουν στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή. δ) Όσοι τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

(5) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

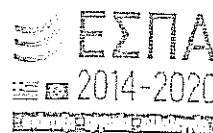
Ηράκλειο, ---/---/20---  
Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)



Επιτελική  
Δομή ΕΣΠΑ  
Τομέας Παιδείας

Περιφερειακό  
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
«Κρήτη 2014-2020»



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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 <sup>(1)</sup> :							
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Η μόνιμη κατοικία μου είναι :

2. Τόποι εργασίας που υπηρέτησα:

(4)

Ημερομηνία: .../.../20....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- 1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- 2) Αναγράφεται ολογράφως.
- 3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον αυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- 4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



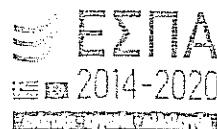
Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης

Επιτελική  
Δομή ΕΣΠΑ

Τομέας Παιδείας

Περιφερειακό  
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
«Κρήτη 2014-2020»

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ  
2014-2020  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

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 <sup>(1)</sup> :											
Ο - Η Όνομα:					Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:											
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:											
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :											
Τόπος Γέννησης:											
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:				Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):					Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Για όλες τις προϋπηρεσίες που έχω προσκομίσει στην υπηρεσία σας, για την αναγνώρισή τους, δεν έχω λάβει σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης.

(4)

Ημερομηνία: ...../...../20.....

Ο /Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

Αναγράφεται ολογράφως.  
«Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του θρο 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.  
Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης

Επιτελική  
Δομή ΕΣΠΑ

Τομέας Παιδείας

Περιφερειακό  
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
«Κρήτη 2014-2020»

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης





ΕΓΓΡΑΦΑ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΗΣ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΔΔΕ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Α. ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ)

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΣΚΟΠΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΗΣ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΩΣ ΑΝΑΖΗΤΟΥΜΕΝΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ.	ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠ/ΚΟΥ

Β. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΕΚΠ/ΚΟΥΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΑΙΔΙ/ΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΕΚΝΟΥ/ΩΝ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΜΕΡΙΔΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ	ΔΙΟΙΚ. ΠΡΑΞΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΩΣ ΑΝΑΖΗΤΟΥΜΕΝΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠ/ΚΟΥ

Γ. ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ)

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	ΔΗΜΟΣ'Η ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΡΡΕΝΩΝ	ΤΥΠΟΣ ΠΙΣΤ/ΚΟΥ ΣΤΡΑΤ/ΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ	ΔΙΟΙΚ. ΠΡΑΞΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΩΣ ΑΝΑΖΗΤΟΥΜΕΝΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠ/ΚΟΥ
					Α			

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Επιτελική  
Δομή ΕΣΠΑ  
Τομέα Παιδείας

Περιφερειακό  
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
«Κρήτη 2014-2020»

ΕΣΠΑ  
2014-2020

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ  
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΗΡΑΚΛΕΙΟ: ...../...../20

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Διεύθυνση: Μονοφατσίου 8

Τ.Κ.: 712 01- Ηράκλειο

Τμήμα : Γ' Προσωπικού

Πληροφορίες: Β.Κονταξάκη

Τηλέφωνο: 2810-333728

Fax: 2810-224210

e-mail: [anapliotes@dide.ira.sch.gr](mailto:anapliotes@dide.ira.sch.gr)

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΥΠΟ ΠΡΟΣΛΗΨΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΩΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ.

Παραπέμπουμε τον/την ..... (ονοματεπώνυμο), εκπαιδευτικό  
κλάδου ΠΕ....., με Α.Δ.Τ..... ο/η οποίος/α προσλήφθηκε με  
τη με αριθμ..... Υπουργική Απόφαση(ΑΔΑ.....) ως  
αναπληρωτής πλήρους / μειωμένου ωραρίου ή ως ωρομίσθιος, για έκδοση Ιατρικής Γνωμάτευσης  
περί ικανότητας άσκησης διδακτικού έργου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.4210/2013  
(ΦΕΚ 254 Α').

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  
ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  
Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΙΔΗΣ