

<b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ, ΕΕΠ, ΕΒΠ</b>	
1	<b>Τίτλοι σπουδών</b> (Φωτοαντίγραφα)
2	<b>Παραστατικά ταυτοποίησης</b> αναπληρωτή: α) ΑΦΜ: εκτύπωση σελίδας από το ΟΠΣΥΔ στην οποία αναγράφεται το ΑΦΜ β) ΑΜΚΑ: Φωτοτυπία οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται το ΑΜΚΑ γ) ΑΜΑ: Φωτοτυπία οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται το ΑΜΑ δ) ΑΔΤ: Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή εγγράφου που πιστοποιεί την ιθαγένεια του εκπαιδευτικού (εκτύπωση μέσω ΟΠΣΥΔ) για τις περιπτώσεις που δεν διαθέτουν Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας)
3	<b>Υπεύθυνη δήλωση</b> περί: α) μη άσκησης ποινικής δίωξης ή καταδίκης για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) μη ύπαρξης στο πρόσωπό τους των κωλυμάτων των άρθρων 8 και 9 του ν. 3528/2007, γ) μη άσκησης εμπορίας κατ' επάγγελμα. Η Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνεται σύμφωνα με το σχετικό πρότυπο που έχει δημοσιευθεί στην ιστοσελίδα: <a href="https://www.minedu.gov.gr/anaplirotes">https://www.minedu.gov.gr/anaplirotes</a>
4	<b>Πρωτότυπη γνωμάτευση παθολόγου ή γενικού ιατρού</b> , είτε δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και <b>την ικανότητα να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα</b> ή του μέλους ΕΕΠ- ΕΒΠ <b>να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα.</b>
5	<b>Πρωτότυπη γνωμάτευση ψυχιάτρου</b> , είτε δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και την <b>ικανότητα να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα</b> ή του μέλους ΕΕΠ- ΕΒΠ <b>να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα.</b>
6	Φωτοτυπία 1ης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζής όπου θα αναγράφεται ευκρινώς το IBAN · δεκτός μόνο λογαριασμός Εθνικής Τράπεζας · 1ο όνομα δικαιούχου: ο/η εν λόγω αναπληρωτής/τρια
7	Δελτίο απογραφής αναπληρωτή
8	Αίτηση αναγνώρισης μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου σπουδών (εφόσον υπάρχουν)
9	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αν είστε έγγαμοι ή/και με ανήλικα τέκνα)
10	Βεβαιώσεις φοίτησης για παιδιά άνω των 18 ετών που φοιτούν στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση ή Βεβαίωση υπηρετήσης για παιδιά που υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία

<b>ΑΠΟ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:</b>	
	Πράξη Ανάλυσης Υπηρεσίας στη Σχολική Μονάδα Τοποθέτησης (με αριθμό πρωτοκόλλου της Σχολικής Μονάδας και βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από τον Διευθυντή/Προϊστάμενο της Σχολικής Μονάδας) <b>Επισήμανση:</b> Οι αναπληρωτές που θα τοποθετηθούν σε παραπάνω από μια σχολικές μονάδες όταν παρουσιαστούν στις Σχολικές Μονάδες διάθεσης θα κάνουν ανάληψη υπηρεσίας σε αυτές και με ευθύνη του Διευθυντή/Προϊσταμένου της Σχολικής Μονάδας θα αποσταλούν οι αναλήψεις υπηρεσίας τους στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης

	<b>Επιπρόσθετα από τα ανωτέρω δικαιολογητικά, η Διεύθυνση Εκπαίδευσης θα πραγματοποιήσει τους ακόλουθους αυτεπάγγελτους ελέγχους.</b>
1	<b>Υποχρεωτικός αυτεπάγγελτος έλεγχος του ποινικού μητρώου</b> του αναπληρωτή από την Διεύθυνση Εκπαίδευσης, μέσω της αναζήτησης & εκτύπωσης αντίγραφου του ποινικού μητρώου από: <a href="http://www.ncris.gov.gr">www.ncris.gov.gr</a>
2	<b>Αυτεπάγγελη αναζήτηση Πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης</b> από τη Διεύθυνση Εκπαίδευσης
3	<b>Υποχρεωτικός αυτεπάγγελτος έλεγχος</b> από τα στοιχεία που τηρούνται στο Μητρώο Απογραφής Ελληνικού Δημοσίου ότι ο αναπληρωτής δεν εμπίπτει στα κωλύματα του άρθρου 9 του Ν.3528/2007.

	<b>ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ</b>	
	Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας (εφόσον υπάρχουν). Σε αυτή την περίπτωση πρέπει να υποβληθεί ξεχωριστή αίτηση προς τη Διεύθυνση Π.Ε. Λευκάδας για αναγνώριση της προϋπηρεσίας, <sup>1</sup> στην οποία θα αναγράφονται οι βεβαιώσεις προϋπηρεσίας.	

---

<sup>1</sup> Για την αναγνώριση προϋπηρεσίας που έχει προσφερθεί σε σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης:

Φωτοαντίγραφα των Βεβαιώσεων Προϋπηρεσίας κατ' έτος ξεχωριστά. Στην αίτηση θα αναγράφεται το σύνολο των βεβαιώσεων και τα σχολικά έτη που παρασχέθηκαν οι προϋπηρεσίες.

**Για την αναγνώριση προϋπηρεσίας που έχει προσφερθεί σε άλλους φορείς απαιτείται να προσκομισθούν επιπλέον:**

- i. Απόφαση πρόσληψης και απόλυσης
- ii. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας, στις οποίες θα πρέπει να αναγράφεται ξεκάθαρα η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης, η ημερομηνία πρόσληψης και απόλυσης, το υποχρεωτικό πλήρες ωράριο της υπηρεσίας, το ωράριο (πλήρες ή μειωμένο) που υπηρετούσε ο εκπαιδευτικός, η σχέση εργασίας και η ιδιότητα με την οποία υπηρετούσε.
- iii. Τα σχετικά ένσημα και φωτοτυπία αυτών (τα πρωτότυπα ένσημα επιστρέφονται στην/στον ενδιαφερόμενη/νο) ή βεβαιώσεις ασφαλιστικού φορέα που αποδεικνύουν ότι για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο προσφέρθηκε η προϋπηρεσία ήταν ασφαλισμένος/η.
- iv. Βεβαίωση του φορέα απασχόλησης στην οποία θα αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης, καθώς και εάν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της Παραγράφου 1 του Άρθρου 7 του Ν. 4354/2015