ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΚΕΝΑ

ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ

ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ/ΠΥΣΠΕ

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΕΩΝ: ΜΕΧΡΙ 13 – 07 – 2018

Προσοχή: Είναι πολύ πιθανό ένα μεγάλο τμήμα υπηρεσιακών μεταβολών (προσωρινές τοποθετήσεις, λειτουργικές υπεραριθμίες, αποσπάσεις εντός ΠΥΣΔΕ, διαθέσεις για συμπλήρωση ωραρίου εντός ΠΥΣΔΕ/ΠΥΣΠΕ) να διενεργηθεί τον μήνα Ιούλιο. Για το λόγο αυτό είναι πολύ σημαντικό να έχουν κατατεθεί οι δηλώσεις των ενδιαφερομένων εντός προθεσμίας. Σε διαφορετική περίπτωση ενδέχεται η επιθυμητή τοποθέτηση να μην είναι εφικτή. Περίπου στις 15 Ιουλίου θα ανακοινωθεί πίνακας λειτουργικών κενών και θα δοθεί μία σύντομη προθεσμία τροποποίησης της αίτησης για όσους το επιθυμούν.

Καταληκτική προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι η Παρασκευή 13-07-2018.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Σημειώνετε την οργανική σας θέση ή Διάθεση ΠΥΣΔΕ)* | | |
| **ΚΛΑΔΟΣ – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  | |
| **ΟΝΟΜΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  | |
|  | | **Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Α.Μ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **ΤΗΛ. (που θα ισχύει για μια 2ετία):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **ΕΤΟΣ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  | |

**1. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΓΑΜΟΣ :** |  | **ΕΓΓΑΜΟΣ :** | |  | **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ (ο ίδιος και όχι παιδί πολυτέκνων) :** | |  |
| **ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ :** | | | **ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ:** | | | **ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ:** | |
| **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | | | **(εκτός των πολυτέκνων) :** | | |  | |

**2. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΜΟΣ :** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |

**3. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΜΟΣ :** | **ΔΗΜ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ:** |

**4. Είδος Άδειας στην οποία μπορεί να βρίσκεστε ή προτίθεστε να κάνετε χρήση:**

Υπηρ. Εκπαίδευσης  Επαπειλούμενης Κύησης  Κύησης - Λοχείας

Ανατροφής τέκνου  άλλη \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*π.χ. μακροχρόνια αναρρωτική)*

**Ημερομηνία Λήξης της Άδειας:**        /       /      .

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

***(Οι εκπαιδευτικοί που αιτούνται απόσπαση σε άλλη σχολική μονάδα αναφέρουν τους λόγους της αίτησής τους. Μπορούν να υποβάλλουν και οποιαδήποτε δικαιολογητικά υποστηρίζουν την αίτησή τους)***

***ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΚΑΙ Η ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ***

*(Συμπληρώστε* ***όποιον ή όποιους*** *από τους παρακάτω πίνακες σας αφορούν,*

1. **Αίτηση Τοποθέτησης ή απόσπασης σε λειτουργικό κενό**

*(Αφορά τους εκπαιδευτικούς που βρίσκονται στη διάθεση του ΠΥΣΔΕ και όσους εκπαιδευτικούς κατέχουν οργανική θέση και επιθυμούν απόσπαση σε άλλη σχολική μονάδα)*

Επιθυμώ να τοποθετηθώ - αποσπασθώ στις ακόλουθες σχολικές μονάδες κατά σειρά προτίμησης:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **6.** | **11.** |
| **2.** | **7.** | **12.** |
| **3.** | **8.** | **13.** |
| **4.** | **9.** | **14.** |
| **5.** | **10.** | **15.** |
| **Ζητώ απόσπαση ΜΟΝΟ για τις ανάγκες της υπηρεσίας** | | |

1. **Διάθεση για συμπλήρωση ωραρίου**  **Εκτίμηση αριθμού ωρών διάθεσης \_\_\_\_\_**

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν να συμπληρώσουν το ωράριό τους σε συγκεκριμένη σχολική μονάδα)*

Επιθυμώ να διατεθώ στις ακόλουθες σχολικές μονάδες κατά σειρά προτίμησης:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |
| **10.** | **11.** | **12.** |

1. **Ειδική απόσπαση:  Μουσικό  ΕΕΕΕΚ Ειδική Διάθεση: Μουσικό ΕΕΕΕΚ**

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν απόσπαση σε Μουσικό, ΕΕΕΕΚ.* ***Με την αίτηση αυτή οφείλετε να συνυποβάλλετε και τα ειδικά προσόντα σας για την απόσπαση ή διάθεση στις συγκεκριμένες σχολικές μονάδες****.)*

1. **Ολική Διάθεση στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση**

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν ολική διάθεση στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση)*

1. **Διάθεση στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση**  **Εκτίμηση αριθμού ωρών διάθεσης \_\_\_\_\_**

*(Αφορά όλους τους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν διάθεση για συμπλήρωση ωραρίου στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση)*

*Το ΠΥΣΔΕ Κορινθίας υποχρεώνεται να διαθέσει εκπαιδευτικούς στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση εφόσον δεν είναι δυνατό να καλυφθεί το υποχρεωτικό τους ωράριο ανεξάρτητα από τη δήλωση του εκπαιδευτικού.*

Η προτεραιότητά μου είναι η ακόλουθη: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Αφορά τους εκπαιδευτικούς που έχουν ζητήσει παραπάνω από μία κατηγορίες από τις παραπάνω, π.χ. Προτεραιότητα: III,VI, II σημαίνει ότι ο εκπαιδευτικός κατά προτεραιότητα ζητά ειδική απόσπαση σε Μουσικό ή ΕΕΕΕΚ, κατόπιν ολική διάθεση στην Πρωτοβάθμια εκπαίδευση και κατόπιν διάθεση για συμπλήρωση ωραρίου σε άλλη σχολική μονάδα της ίδιας περιοχής)*

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : \_ /\_ /2018 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

**ΦΟΡΜΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΔΕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Συνολική υπηρεσία** | από 1 έως 10 έτη υπηρεσίας  από 10 έτη και άνω έως και 20 έτη  από 20 έτη και άνω |
| **2) Συνυπηρέτηση** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Δήμος) | |
| **3) Εντοπιότητα** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Δήμος) | |
| **4) Οικογενειακοί λόγοι** | Έγγαμοι εκπαιδευτικοί  ή διαζευγμένοι ή σε διάσταση γονείς εκπαιδευτικοί στους οποίους έχει ανατεθεί νόμιμα η επιμέλεια άγαμων ανήλικων ή σπουδαζόντων παιδιών (φυσικών, θετών ή αναγνωρισμένων). |
| σε χηρεία |
| σε χηρεία με ανήλικο τέκνο ή που σπουδάζει |
| με μονογονεϊκή οικογένεια με παιδί ανήλικο ή που σπουδάζει |
| πρώτο παιδί ανήλικο ή που σπουδάζει |
| Δεύτερο ανήλικο ή που σπουδάζει |
| τρίτο ανήλικο ή που σπουδάζει |
| για κάθε ένα από τα υπόλοιπα παιδιά που είναι ανήλικα ή σπουδάζουν |
| **5) Σοβαροί λόγοι υγείας** | α. των ίδιων των εκπαιδευτικών, των παιδιών ή των συζύγων τους   * για ποσοστό αναπηρίας 50-66% * για ποσοστό 67-79% και * για ποσοστό 80% και άνω |
| β. των γονέων τους που είναι δημότες από διετίας και διαμένουν σε δήμο της περιοχής όπου ζητείται η απόσπαση   * για ποσοστό αναπηρίας 50-66% και * για ποσοστό 67% και άνω |
| γ. αδελφών τους με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, εφόσον έχουν με δικαστική απόφαση την επιμέλειά τους |
| δ) η θεραπεία για εξωσωματική γονιμοποίηση |
| ε) Οι σπουδές του εκπαιδευτικού (μεταπτυχιακές ή για απόκτηση άλλου τίτλου) σε σχολή που εδρεύει σε διαφορετική περιοχή από αυτήν όπου ανήκει οργανικά.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : \_ /\_ /2018 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**