**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ**

1.Δελτίο απογράφης αναπληρωτή **(επισυνάπτεται ΕΝΤΥΠΟ )**

2. Αποδεικτικό ΑΦΜ

3. Φωτοτυπία οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται το ΑΜΚΑ

4. Φωτοτυπία  οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται το ΑΜΑ ΙΚΑ

5. Φωτοαντίγραφο πτυχίου (Σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου να προσκομισθούν επιπλέον: α. μετάφραση, β. αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ, γ. απολυτήριο λυκείου).

6.Φωτοτυπία δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.

7.Πρωτότυπη γνωμάτευση (**του τελευταίου τρίμηνου)** παθολόγου ή γενικού ιατρού Δημόσιου νοσοκομείου ή ιδιώτη (να πιστοποιείται η υγεία και φυσική καταλληλότητα του υποψηφίου υπαλλήλου να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα). **Για τους αναπληρωτές που ακόμη δεν την έχουν επισημαίνουμε πως είναι υποχρεωτική η αποστολή της** **πριν την καταβολή της 1ης μισθοδοσίας**.

8.Πρωτότυπη γνωμάτευση (**του τελευταίου τρίμηνου)** ψυχιάτρου Δημόσιου νοσοκομείου ή ιδιώτη γιατρού  (να πιστοποιείται η ψυχική υγεία και φυσική καταλληλότητα του υποψηφίου υπαλλήλου να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα . **Για τους αναπληρωτές που ακόμη δεν την έχουν επισημαίνουμε πως είναι υποχρεωτική η αποστολή** **της** **πριν την καταβολή της 1ης μισθοδοσίας**.

9. Πιστοποιητικό Στρατολογίας τύπου Α (Αναζητείται αυτεπάγγελτα. Εάν υπάρχει ήδη παρακαλούμε να προσκομιστεί για διευκόλυνση της υπηρεσίας μας).

10. Φωτοτυπία 1ης σελίδας  βιβλιαρίου Εθνικής Τραπέζης  με ευκρινή τον αριθμό ΙΒΑΝ (με πρώτο δικαιούχο τον αναπληρωτή εκπαιδευτικό).

11. Υπεύθυνη δήλωση **(επισυνάπτεται ΕΝΤΥΠΟ )**

12.Αίτηση αναγνώρισης Μεταπτυχιακού τίτλου με επισυναπτόμενο τον τίτλο

 (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου να προσκομισθούν επιπλέον : α. μετάφραση, β. αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ). (**επισυνάπτεται ΕΝΤΥΠΟ )**

13. Σεμινάριο 400 ωρών Ειδικής Αγωγής (αν υπάρχει και μόνο σε περίπτωση πρόσληψης από τον πίνακα Ειδικής Αγωγής)

14.Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας με επισυναπτόμενες τις βεβαιώσεις προϋπηρεσίας κατ έτος ξεχωριστά (όχι συγκεντρωτική εκτύπωση από το ΟΠΣΥΔ) (**επισυνάπτεται ΕΝΤΥΠΟ )**

( Όσοι έχουν βεβαίωση Προϋπηρεσίας από Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ. να προσκομίσουν επιπλέον: α) απόφαση πρόσληψης και απόλυσης β) βεβαίωση από το φορέα απασχόλησης όπου να προκύπτει η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησαν η σχέση εργασίας, το ωράριο (πλήρες ή μειωμένο), το υποχρεωτικό πλήρες ωράριο σε περίπτωση εργασίας με μειωμένο ωράριο)η διάρκεια των προϋπηρεσιών και γ) βεβαίωση στην οποία θα αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης καθώς και αν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της Παραγράφου 1 του Άρθρου 7 του Ν.4354/2015).

15. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.

16. Βεβαίωση φοίτησης σπουδάζοντος ή βεβαίωση υπηρετούντος στρατιωτική θητεία τέκνου.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:

Όσοι εκπαιδευτικοί ανήκουν σε ειδική κατηγορία στον πίνακα κατάταξης (πολύτεκνοι /τρίτεκνοι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, ομόζυγη μεσογειακή αναιμία αναπηρία σε ποσοστό 67% και άνω )οφείλουν να καταθέσουν τα αντίστοιχα αποδεικτικά έγγραφα