**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

* Απογραφικό Δελτίο
* Αποδεικτικό ΑΦΜ
* Φωτοτυπία οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται ο ΑΜΚΑ
* Φωτοτυπία  οποιουδήποτε εντύπου στο οποίο αναγράφεται ο ΑΜΑ ΙΚΑ
* Φωτοαντίγραφο πτυχίου (Σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου να προσκομισθούν επιπλέον: α. μετάφραση, β. αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ, γ. απολυτήριο λυκείου).
* Φωτοτυπία δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.
* 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**.
* 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**.
* Πιστοποιητικό Στρατολογίας τύπου Α (Αναζητείται αυτεπάγγελτα. Εάν υπάρχει ήδη παρακαλούμε να προσκομιστεί για διευκόλυνση της υπηρεσίας μας).
* Φωτοτυπία 1ης σελίδας  βιβλιαρίου τράπεζας εσωτερικού  με ευκρινή τον αριθμό ΙΒΑΝ (με πρώτο δικαιούχο τον αναπληρωτή εκπαιδευτικό).
* Υπεύθυνη δήλωση **(επισυνάπτεται ΕΝΤΥΠΟ )**
* Αίτηση αναγνώρισης Μεταπτυχιακού τίτλου με επισυναπτόμενο τον τίτλο (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου να προσκομισθούν επιπλέον : α. μετάφραση, β. αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ). (**επισυνάπτεται ΕΝΤΥΠΟ )**
* Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας. (**επισυνάπτεται ΕΝΤΥΠΟ)**

Α) Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας που είναι καταχωρημένες στο ΟΠΣΥΔ δεν προσκομίζονται

Β) Όσοι όμως 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.

* Υ.Δ ότι για την εν λόγω προϋπηρεσία δεν έλαβα σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης, δεν ασκώ εμπορία κατ επάγγελμα και δεν ασκείται ποινική δίωξη εις βάρος μου.(**επισυνάπτεται ΕΝΤΥΠΟ )**
* Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης, μπορεί να εκτυπωθεί μέσω της Κεντρικής Διαδικτυακής Πύλης «ΕΡΜΗΣ» (Εφόσον υπάρχουν τέκνα).
* Βεβαίωση φοίτησης σπουδάζοντος ή βεβαίωση υπηρετούντος στρατιωτική θητεία τέκνου.

Οι προσλαμβανόμενοι αναπληρωτές κατά την παρουσία τους στη ΔΔΕ Κορινθίας/σχολική μονάδα/δομή για την ανάληψη υπηρεσίας θα πρέπει να καταθέσουν:

 **Πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης είναι υποχρεωτική για την ανάληψη υπηρεσίας (**Ψηφιακό Πιστοποιητικό COVID-19 της Ε.Ε. (EU Digital COVID Certificate EUDCC) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 και του άρθρου πρώτου της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 87), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 (Α' 95) με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου-κατόχου του όσον αφορά στον εμβολιασμό ή στη νόσηση από τον κορωνοϊόCOVID-19,
ή βεβαίωση εμβολιασμού της παρ. 5 του άρθρου 55 του ν. 4764/2020 (Α' 256),
ή βεβαίωση θετικού διαγνωστικού ελέγχου (βεβαίωση νόσησης) της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπ' αρ. 2650/10.4.2020 (Β' 1298) κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας, όπως εκάστοτε ισχύει,
ή ισοδύναμο πιστοποιητικό ή βεβαίωση τρίτης χώρας,
ή βεβαίωση αρνητικού εργαστηριακού διαγνωστικού ελέγχου νόσησης (rapid test ή PCR test), έως 72 ώρες πριν την παρουσίαση τους, η οποία εκδίδεται είτε μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ), είτε από τον ιδιωτικό φορέα που επιλέγεται.)