

Απαραίτητα δικαιολογητικά που πρέπει να κατατεθούν για το διορισμό αναπληρωτών:

1. Επικυρωμένο αντίγραφο σπουδών (εάν πρόκειται για πτυχίο εξωτερικού, βεβαίωση ισοτιμίας και αντιστοιχίας από ΔΙΚΑΤΣΑ / ΔΟΑΤΑΠ), καθώς και των πτυχίων παιδαγωγικής κατάρτισης
2. Επικυρωμένη φωτοτυπία ταυτότητας (για Έλληνες πολίτες) ή διαβατηρίου (για πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης)
3. Πιστοποιητικό υγείας που έχει εκδοθεί εντός τριετίας από:
α) Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή (τηλ:28210-28090, Ηρ. Πολυτεχνείου 11) ή β) Δημόσιο Νοσοκομείο ή γ) Κέντρο Υγείας
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (μονό για έγγαμους)
5. Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης ή εγγράφου που πιστοποιεί το ΑΦΜ και τη ΔΟΥ
6. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας (αν υπάρχουν)
7. Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών (εάν υπάρχει), αναλυτική βαθμολογία και αίτηση χορήγησης επιδόματος (το επίδομα μετράει από την ημερομηνία αίτησης)
8. Πράξη ανάληψης υπηρεσίας (την παίρνετε από το σχολείο σας)
9. Εάν ήσασταν ωρομίσθιος προηγούμενος στην ίδια σχολική χρονιά, θα πρέπει να προσκομίσετε αντίγραφο της αίτησης παραίτησης από την διεύθυνση που υπηρετούσατε ως ωρομίσθιος.
10. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου τραπέζης (PROBANK ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ)
11. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου ΙΚΑ (ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ Α.Μ.Α.)

Πληροφορίες στα τηλέφωνα: 28210-47139 28210-47156

http://dide.chan.sch.gr/anaplhrwtes_wromisthioi.htm

<http://dide.chan.sch.gr/>

mail2@dide.chan.sch.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚ/ΤΩΝ
ΠΕΡΙΦ. Δ/ΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ
Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΧΑΝΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

ΦΑΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ

.....

ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΚΑΘΗΓΗΤΕΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΠΕ,ΤΕ,κλπ)

ΕΤΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΒΑΣΙΚΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ

ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΜΕ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΤΣΜΕΔΕ;(ΝΑΙ-ΟΧΙ)

ΑΛΛΟ ΤΑΜΕΙΟ(ΝΑΙ/ΟΧΙ)

ΠΟΙΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΤΙΣ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΩΡΕΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΑΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΥΣΤΕ ΕΠΙΔΟΜΑ ΓΑΜΟΥ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

ΔΙΚΑΙΟΥΣΤΕ ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΙΔΙΩΝ(ΝΑΙ/ΟΧΙ)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΕΧΕΤΕ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΤΙΤΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΑΝ ΝΑΙ * ΤΙ

ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ PROBANK

Α.Μ.Κ.Α

Α.Φ.Μ.

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛ

• ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΟ Π.Υ.Σ.Δ.Ε.

Χανία / /

Υπογραφή

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΗΣ Α.Π.Δ.
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ (Ι.Κ.Α.)

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛ. _____

ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____

Α.Φ.Μ. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ _____

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΠΕ,ΤΕ,κλπ) _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ _____

ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΕ ΑΛΛΟ ΤΑΜΕΙΟ ΚΑΙ ΠΟΙΟ; _____

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ 01-01-1993(ΝΑΙ-ΟΧΙ) _____

Α.Μ.Κ.Α _____

Σχολεία που τοποθετήθηκαν το Σχολικό έτος 201...-1... (τρέχον έτος)

Σχολική Μονάδα	Ώρες /Εβδομάδα
1	
2	
3	
4	

Στοιχεία Αναπληρωτή Εκπαιδευτικού

ΕΠΩΝΥΜΟ _____
ΟΝΟΜΑ _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ _____
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____
Α.Φ.Μ. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ _____ ΔΟΥ _____
ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛ. _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ _____
ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ **PROBANK** _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ _____ ΚΙΝ. _____
Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ _____ Τ.Κ. _____
Α.Μ.Κ.Α. _____

Σχολεία που τοποθετήθηκαν το Σχολικό έτος 201..-1..(τρέχον έτος)

Σχολική Μονάδα	Ωρες /Εβδομάδα
1	
2	
3	
4	

Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας (αν υπάρχουν)

Σχολικό Έτος	Μήνες	Μέρες

- ✓ Επικυρωμένο αντίγραφο σπουδών
- ✓ Επικυρωμένη φωτοτυπία ταυτότητας
- ✓ Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α'
- ✓ Πιστοποιητικό υγείας
- ✓ Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- ✓ Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης
- ✓ Πράξη ανάληψης υπηρεσίας



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ
Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΧΑΝΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Γιαμπουδάκη 32
73-100 Χανιά

Πληροφορίες: Α. Κουκλινός

Τηλέφωνο: 28210-47139

Fax: 28210-47137

e-mail: mail2@dide.chan.sch.gr

ΠΡΟΣ:

Στρατολογικό Γραφείο

FAX:

Παρακαλούμε για τη αποστολή πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης που εκδίδεται αυτεπάγγελα για τα ακόλουθα πρόσωπα, τα ταυτοποιητικά στοιχεία των οποίων διαλαμβάνονται στον ακόλουθο πίνακα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 3242/2004 (ΦΕΚ 102Α')

A/A	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡ. ΑΡΡΕΝΩΝ	ΤΥΠΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΣΤΡ. ΑΡΙΘΜΟΣ	ΔΙΟΚ. ΠΡΑΞΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΩΣ ΑΝΑΖΗΤΟΥΜΕΝΟΥ ΠΙΣΤΟΠ. ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΕ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ
1							Α'		ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ	ΝΑΙ

Ημερομηνία: .../.../20...

**Ο Διευθυντής της Δ/σης
Δ/θμας Εκπ/σης Ν. Χανίων**

ΒΕΣΤΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ
Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΧΑΝΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Γιαμπουδάκη 32
731034 Χανία
Πληροφορίες: Α. Κουκλινός
Τηλέφωνο: 28210 47139
Fax: 28210 47137
e-mail: mail2@dide.chan.sch.gr

Χανια/..../..../
Αρ. Πρωτ. Φ..../.....

ΠΡΟΣ:

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ
ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ ΠΡΩΤΟΔΙΚΩΝ
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ

Fax:

Παρακαλούμε για την αυτεπάγγελτη έκδοση αντιγράφου ποινικού μητρώου δικαστικής χρήσης, τα ταυτοποιητικά στοιχεία των οποίων διαλαμβάνονται στον ακόλουθο πίνακα, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 576 και 577 του Κώδικα Ποινικής Δικονομίας όπως αντικαταστάθηκαν από τα άρθρα 9 και 10 του Ν. 1805/1988 (ΦΕΚ 199 Α') και του άρθρου 5 του Ν. 3242/2003 (ΦΕΚ 102Α').

A/A	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΙΚΟ ΚΑΙ ΣΥΖΥΓΙΚΟ ΕΠΩΝΥΜΟ	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΔΗΜ. ΣΚΟΠΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΗΣ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΩΣ ΑΝΑΖΗΤΟΥΜΕΝΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΗΣ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΓΕΝ. ΧΡΗΣΗΣ / ΔΙΚ.ΧΡΗΣΗΣ
1									

Ημερομηνία: .../.../200...

Ο Διευθυντής της Δ/σης Δ/θμας Εκπ/σης Ν. Χανίων

ΒΕΣΤΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ



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 ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
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⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Από όσα είμαι σε θέση να γνωρίζω: α) δεν έχω παραπεμφθεί σε ποινική δίκη για πλημμέλημα ή κακούργημα με απευθείας κλήση ή βούλευμα την τελευταία πενταετία, και β) δεν έχει ασκηθεί σε βάρος μου ποινική δίωξη για οποιαδήποτε αξιόποινη πράξη από την εισαγγελική αρχή του τόπου κατοικίας μου ούτε από άλλη εισαγγελική αρχή της χώρας
- Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος
- Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου ή Ιδιωτικού Σχολείου και δεν διδάσκω σε ιδιωτικό σχολείο ή φροντιστήριο, ούτε παραδίδω ιδιαίτερα μαθήματα
- Δεν είμαι με οποιαδήποτε σχέση εργασίας Δημόσιος Υπάλληλος ή Υπάλληλος Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α. και ενώσεων αυτών, Δ. επιχ. και Δ. οργανισμών, Ν.Π.Ι.Δ. ή επιχορηγούμενων τακτικώς από αυτά
- Δεν ασκώ κατ' επάγγελμα εμπορία, δε μετέχω σε οποιαδήποτε εμπορική εταιρεία, ΕΠΕ, κοινοπραξία κλπ
- Δεν ασκώ ιδιωτικό επάγγελμα (δεν είμαι ελεύθερος επαγγελματίας, ιδιωτικός υπάλληλος κλπ). Γενικά δεν συντρέχει στο πρόσωπό μου περιορισμός, κώλυμα ή ασυμβίβαστο που προβλέπονται από τον Δημοσιούπαλληλικό Κώδικα.
- Δεν είμαι συνταξιούχος δημοσίου ταμείου ή άλλου ασφαλιστικού φορέα
- Δεν έχω απολυθεί από θέση υπηρεσίας του δημοσίου τομέα λόγω πειθαρχικού παραπτώματος ή άλλης αιτίας που συνεπάγεται οριστική απόλυση ή λόγω ανεπάρκειας κατά την εκτέλεση των καθηκόντων μου
- Είμαι υγιής και θα προσκομίσω αντίγραφο πιστοποιητικού υγείας σε ένα μήνα από σήμερα (4)
- 10. Δεν υπερβαίνω 11(έντεκα) ώρες διδασκαλίας στην Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση .**

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 εαυτόν 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.