|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ/ΕΒΠ **Επώνυμο*:*** ………………………………………….…..……….  …………………………………………………………….…………  **Όνομα *:*** ……………………...………………….…..……….….  Πατρώνυμο: ……………………………….………..………….  Κλάδος: ……….…………………………………….…..……….  …………………………………………………………….…………  Σχολείο υπηρέτησης ως αναπληρωτής: ……………  …………………………………………………………….…………  Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη): ……………………………………………………………………….  ………………………..……………………………………………..  Τηλέφωνο*:* ………………………………….………………….  ………………………..……………………………………………..  **ΘΕΜΑ**: **«Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας για μισθολογική εξέλιξη»**  (Επέχει θέση **Υπεύθυνης Δήλωσης**)  **Πάτρα,** …………………………………….…………  Συνημμένα:  Τα αναφερόμενα στην αίτηση έγγραφα ……….. 🞎  Βεβαίωση ενσήμων ………………………….….……….. 🞎 |  | **Προς**  **ΠΥΣΕΕΠ Δυτικής Ελλάδας**  **(μέσω της Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Δυτικής Ελλάδας)**  Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση μου που αφορά την αναγνώριση προϋπηρεσίας για μισθολογική εξέλιξη.  Συνημμένα υποβάλλω:  1. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  2. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  3. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  4. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  5. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  6. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  7. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  8. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  9. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  10. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  11. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  12. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  13. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  14. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Επίσης, με την **παρούσα δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών** των διατάξεων της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 ότι :  α) τα φωτοαντίγραφα που προσκομίζω αποτελούν γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων που έχω στην κατοχή μου και  β) για την προϋπηρεσία που καταθέτω συνημμένα για αναγνώριση σε εφαρμογή του ν. 4354/20015 **δεν έχω λάβει σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης.**  Ο/η αιτών/ούσα |