**ΟΔΗΓΙΕΣ**

**ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΕΕΠ ΠΕ25 ΤΟΠΙΚΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΠΔΕ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ 2021-2022**

Οι αναπληρωτές/τριες μέλη Ε.Ε.Π. κλάδου ΠΕ25-Σχολικών Νοσηλευτών που προσληφθήκατε μέσω της αριθμ. Φ.35.2/575/24-01-2022 (ΑΔΑ: 6ΥΜ346ΜΤΛΗ-ΟΟ2) τοπικής πρόσκλησης για να προσφέρετε υπηρεσία στις σχολικές μονάδες αρμοδιότητας της ΠΔΕ Δυτ. Ελλάδας για το σχολικό έτος 2021-2022 **οφείλετε να αναλάβετε υπηρεσία** **στις σχολικές μονάδες τοποθέτησής σας**

**από την Πέμπτη 03/02/2022 έως και την Δευτέρα 07/02/2022**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΛΗΨΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΤΗ ΣΧΟΛΙΚΉ ΜΟΝΑΔΑ**

**1.** Πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης \*

\*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 κορωνοϊό COVID-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 χώρα

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.

**2.** Ταυτότητα

**3.** Δικαιολογητικά που αποτελούν τυπικά προσόντα για την πρόσληψη σας (πτυχίο, άδεια άσκησης επαγγέλματος και Βεβαίωση Ιδιότητας μέλους Συλλόγου/Ένωσης (Ε.Ν.Ε.).

**4.** Πρωτότυπη γνωμάτευση παθολόγου ή γενικού ιατρού, είτε του δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του αναπληρωτή και την ικανότητα του να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα.

**5.** Πρωτότυπη γνωμάτευση ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του αναπληρωτή και την ικανότητα του να ασκήσει τα υποστηρικτικά καθήκοντα του σχολικού νοσηλευτή στη σχολική μονάδα

**6.** Υπεύθυνη δήλωση (επισυνάπτεται)

**7.** Απογραφικό Δελτίο, συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο (επισυνάπτεται)

**8.** Αποδεικτικό έγγραφο του ΑΦΜ και της Δ.Ο.Υ.

**9.** Αποδεικτικό έγγραφο του ΑΜΚΑ

**10.** Βεβαίωση του Α.Μ. του ΕΦΚΑ

**11.** Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης, μόνο για όσους/ες έχουν ανήλικα τέκνα. Σε περίπτωση που είστε γονείς τέκνου που σπουδάζει ή υπηρετεί τη στρατιωτική του θητεία απαιτούνται και οι αντίστοιχες βεβαιώσεις φοίτησης ή υπηρέτησης.

**12.** Φωτοτυπία της 1ης Σελίδας Βιβλιαρίου Τραπέζης με πρώτο δικαιούχο τον αναπληρωτή/τρια, στην οποία διακρίνεται ευκρινώς το ΙΒΑΝ του Λογαριασμού και το όνομα του δικαιούχου.

**13.** Αίτηση συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη και δικαιολογητικά για αναγνώριση προϋπηρεσίας για μισθολογική κατάταξη (εφόσον υπάρχουν), σύμφωνα με τις οδηγίες που παρέχονται στη συνέχεια.

**14.** Αίτηση συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη και δικαιολογητικά για αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακών τίτλων για μισθολογική κατάταξη (εφόσον υπάρχουν), σύμφωνα με τις οδηγίες που παρέχονται στη συνέχεια.

**Το αντίγραφο ποινικού μητρώου και το πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης (για τους άντρες αναπληρωτές) αναζητείται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία.**

Τέλος, στην περίπτωση κατά την οποία ασκείτε ή προτίθεστε να ασκήσετε ιδιωτικό έργο με αμοιβή, οφείλετε να ζητήσετε άδεια από το αρμόδιο υπηρεσιακό συμβούλιο ΠΥΣΕΕΠ Δυτικής Ελλάδας, οπωσδήποτε πριν από την έναρξη του έργου. Λεπτομέρειες και έντυπο αίτησης μπορείτε να αναζητήσετε στην ιστοσελίδα της Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Δυτικής Ελλάδας.

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΕΣ-ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΑ**

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΕΕΠ ΕΙΝΑΙ ΤΟ Π.Υ. Σ. Ε. Ε. Π.**

**Δικαιολογητικά για αναγνώριση προϋπηρεσίας για μισθολογική εξέλιξη**

Σύμφωνα με το αριθμ. πρωτ. 169228/Ε2/12-1016 (ΑΔΑ: 67NΓ4653ΠΣ-9ΗΤ) έγγραφο του ΥΠ.Π.Ε.Θ. Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ /Τομέας Παιδείας με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με την εφαρμογή του ν.4354/20015 στους αναπληρωτές εκπαιδευτικούς» για την αναγνώριση προϋπηρεσίας ο ενδιαφερόμενος/η θα πρέπει να προσκομίσει:

**α) αίτηση συμπληρωμένη** (επισυνάπτεται έντυπο).

ΠΡΟΣΟΧΗ! Παρακαλούμε να χρησιμοποιήσετε οπωσδήποτε το συγκεκριμένο έντυπο αίτησης καθώς έχει ενσωματωθεί σε αυτό και η Υπεύθυνη Δήλωση που απαιτείται.

**β) Βεβαίωση από τον φορέα απασχόλησης**: Για δημόσια προϋπηρεσία που έχει παρασχεθεί σε άλλους δημόσιους φορείς (εκτός της προϋπηρεσίας ως αναπληρωτής/ωρομίσθιος) και αναγνωρίζεται για μισθολογική εξέλιξη από τις κείμενες διατάξεις απαιτείται Βεβαίωση από τον φορέα απασχόλησης όπου να προκύπτει με απόλυτη σαφήνεια:

Η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησαν, η σχέση εργασίας, το ωράριο εργασίας (πλήρες ή μειωμένο), το υποχρεωτικό πλήρες ωράριο (σε περίπτωση εργασίας με μειωμένο ωράριο) και η διάρκεια των προϋπηρεσιών αυτών. Στη βεβαίωση θα πρέπει επίσης να αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης, καθώς και εάν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της Παραγράφου 1 του Άρθρο 7 του Ν .4354/2015.

**γ) Βεβαίωση προϋπηρεσίας (eΕΦΚΑ)**

την οποία μπορείτε να εκτυπώσετε με τη χρήση των προσωπικών σας κωδικών taxisnet από τον ηλεκτρονικό σύνδεσμο <https://www.gov.gr/ipiresies/ergasia-kai-asphalise/asphalise/bebaiose-prouperesias-eephka>

**ή Βεβαίωση ενσήμων ΕΦΚΑ τύπου ΑΣΕΠ ή καρτέλα ασφαλισμένου:** (Στην περίπτωση που κατατίθεται καρτέλα ασφαλισμένου θα πρέπει να προκύπτει από τη βεβαίωση εργοδότη το ΑΜΕ/ΑΜΟΕ του εργοδότη)

Σύμφωνα με πρόσφατη νομοθετική ρύθμιση (άρθρο 180 του Ν .4823 /2021 ), η προϋπηρεσία που έχει προσφερθεί σε σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας ή/και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης με την ιδιότητα του αναπληρωτή /ωρομίσθιου και είναι καταχωρισμένη στο πληροφοριακό σύστημα ΟΠΣΥΔ του ΥΠΑΙΘ, λαμβάνεται υπόψη για τη μισθολογική κατάταξη και εξέλιξη **ΧΩΡΙΣ να** **απαιτείται η εκ νέου κατάθεση των βεβαιώσεων προϋπηρεσίας .**

**Δικαιολογητικά για αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού /διδακτορικού τίτλο (Μέσω της οικείας Διεύθυνσης Εκαίδευσης)**

**Μεταπτυχιακός Τίτλος**

**α) αίτηση συμπληρωμένη**(επισυνάπτεται έντυπο)

**β) Μεταπτυχιακό τίτλος** (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου και Απόφαση ΔΟΑΤΑΠ)

**γ) Πρόγραμμα σπουδών** ( εφόσον κρίνεται απαραίτητο).

**δ) Αναλυτική βαθμολογία**

**Διδακτορικός Τίτλος**

**α) αίτηση συμπληρωμένη** (επισυνάπτεται έντυπο)

**β ) Διδακτορικός τίτλος** (σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου και Απόφαση ΔΟΑΤΑΠ)

**γ) Περίληψη διδακτορικής διατριβής**

**δ) Ονόματα Τριμελούς εξεταστικής επιτροπής**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΤΜΗΜΑ Γ΄ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

**Email:** [**prosopikoupdede@sch.gr**](mailto:prosopikoupdede@sch.gr)

Πληροφορίες:

K. Θ.ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ (ANAΛΗΨΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ-ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ-ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ): 2610362420

K. ΘΕΟΔΟΣΗ (ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΕΣ-ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΑ-AΔΕΙΕΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΔ.ΕΡΓΟΥ):2610362414

Β. ΑΡΓΥΡΟΠΟΥΛΟΥ ΘΕΟΔΟΣΗ (ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΕΣ-ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΑ-AΔΕΙΕΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΔ.ΕΡΓΟΥ):2610362418