

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ
27-10-2017

Από την Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Ηπείρου ανακοινώνεται η πρόσληψη 4 προσωρινών αναπληρωτών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (κλάδων ΠΕ23, ΠΕ21-26 και ΠΕ30) σε ΚΕΔΔΥ και ΣΔΕΥ/ΕΔΕΑΥ.

Καλούνται οι υποψήφιοι προσωρινοί αναπληρωτές κλάδου ΠΕ23 (θέσεις 15 και 16 στον επικουρικό πίνακα), κλάδου ΠΕ21-ΠΕ26 (θέση 7 στον κύριο πίνακα) και ΠΕ30 (θέση 13 στον κύριο πίνακα) να συμπληρώσουν την ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ, σύμφωνα με τον πίνακα κατανομής πιστώσεων, την οποία και θα καταθέσουν από την **Παρασκευή 27 Οκτωβρίου 2017 έως και την Δευτέρα 30 Οκτωβρίου 2017** είτε αυτοπροσώπως στα γραφεία της ΠΔΕ Ηπείρου, Ανεξαρτησίας 146 – Ιωάννινα, είτε μέσω fax στο 2651083974.

Την **Τετάρτη 1 Νοεμβρίου 2017** και ώρα **10.00 π.μ.** οι ως άνω υποψήφιοι καλούνται να προσέλθουν στα Γραφεία της Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Ηπείρου, προκειμένου να αναλάβουν υπηρεσία.

Αν κάποιος υποψήφιος δεν αποδέχεται την πρόσληψη, παρακαλείται να αποστείλει **υπεύθυνη δήλωση** περί μη αποδοχής της πρόσληψής του ως αναπληρωτής ΕΕΠ - ΕΒΠ κατά το σχολικό έτος 2017-2018.

Κατά την ημέρα ανάληψης υπηρεσίας οι υποψήφιοι προς πρόσληψη αναπληρωτές ΕΕΠ - ΕΒΠ θα πρέπει να προσκομίσουν τα παρακάτω **δικαιολογητικά**:

- 1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (μόνο οι έγγαμοι ή/και με ανήλικα τέκνα)
- 2) Ταυτότητα (φωτοτυπία)
- 3) Αποδεικτικό Α.Μ. ΙΚΑ (φωτοτυπία)
- 4) Αποδεικτικό ΑΦΜ (φωτοτυπία)
- 5) Αποδεικτικό ΑΜΚΑ (φωτοτυπία)
- 6) Βιβλιάριο Εθνικής Τραπέζης (1ος δικαιούχος) (φωτοτυπία)
- 7) Πτυχίο (φωτοτυπία)
- 8) Μεταπτυχιακό / Διδακτορικό (φωτοτυπία. Σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου και μετάφραση, ΔΟΑΤΑΠ)
- 9) Άδεια άσκησης επαγγέλματος (αν απαιτείται)
- 10) Ταυτότητα μέλους /Βεβαίωση ιδιότητας μέλους συλλόγου ή κλάδου (αν απαιτείται)
- 11) Βεβαίωση παιδαγωγικής επάρκειας (αν απαιτείται)
- 12) Πρόσφατες γνωματεύσεις Ψυχιάτρου και Παθολόγου ή Γενικού Γιατρού, ότι μπορούν να ασκήσουν τα καθήκοντα του κλάδου τους.
- 13) **Δικαιολογητικά αναγνώρισης προϋπηρεσίας για μισθολογική εξέλιξη:**
 - α) Τα σχετικά ένσημα ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα που αποδεικνύει ότι για το χρονικό διάστημα που προσφέρθηκε η προϋπηρεσία ο ενδιαφερόμενος ήταν ασφαλισμένος
 - β) Υπεύθυνη δήλωση ότι για την εν λόγω προϋπηρεσία δεν έλαβε σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης
 - γ) Βεβαίωση από τον φορέα απασχόλησης όπου θα αναφέρονται: Οι αποφάσεις πρόσληψης και απόλυσης, η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησε, η σχέση εργασίας, το ωράριο εργασίας (πλήρες ή μειωμένο), το υποχρεωτικό πλήρες ωράριο (σε περίπτωση εργασίας με μειωμένο ωράριο), η διάρκεια των προϋπηρεσιών αυτών.
 - δ) Βεβαίωση του φορέα απασχόλησης στην οποία θα αναφέρεται η νομική μορφή του φορέα απασχόλησης, καθώς και αν υπάγεται στο πεδίο εφαρμογής της παρ.1 του αρθρ. 7 του Ν. 4354/2015.

Για προϋπηρεσίες που έχουν προσφερθεί σε σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας ή/και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, δεν απαιτείται προσκόμιση της ανωτέρω βεβαίωσης, καθώς υπάγονται στη περίπτωση (η) της παρ. 1 του άρθρου 7 του Ν. 4354/2015.

Από την ΠΔΕ Ηπείρου