

## ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

## ΕΝΤΥΠΟ Α

Τον αριθμ. Φ.361.1/363/64313/Δ1/16-05-08 και 64310/Δ2/16-05-08 εγκυκλίων του ΥΠ.Ε.Π.Θ.  
(επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/86)

δια μέσου του  Αρ. Πρωτοκόλλου   
Γραφείου / Ημερομηνία   
Διεύθυνσης

ΑΦΜ  ΑΔΤ   
ΕΠΩΝΥΜΟ  ΟΝΟΜΑ   
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ   
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ   
ΠΟΛΗ  ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ  Τ. Κ.   
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ   
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ  ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΧΩΡΑΣ ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε.   
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΧΩΡΑΣ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε.   
ΦΥΛΟ : ΑΝΔΡΑΣ  ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ (ο ίδιος)  ΟΜΟΖΥΓΟΣ  ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ   
ΓΥΝΑΙΚΑ  ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ (ο ίδιος)  ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ   
ΠΙΣΤ. ΣΤΡΑΤΟΥ  ΠΑΙΔ/ΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ  ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

ΚΛΑΔΟΣ  ΟΜΑΔΟΠ. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ   
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ  ΛΕΚΤΙΚΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ   
(ΣΧΟΛΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΕΙ/ΤΕΙ)

ΗΜΕΡΟΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ  ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ   
ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

ΠΤΥΧΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ   
ΠΤΥΧΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ  ΧΩΡΑΣ Ε.Ε.  ΕΠΑΝΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ   
ΧΩΡΑΣ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε.

ΕΙΜΑΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΚΑΙ ΣΤΟΝ / ΣΤΟΥΣ ΚΛΑΔΟΥΣ

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΩΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΕ  2006-07  2007-08   
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ

ΕΧΩ ΑΡΝΗΘΕΙ ΠΡΟΣΛΗΨΗ  2005-06  2006-07  2007-08   
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΤΑ ΣΧΟΛΙΚΑ ΕΤΗ

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΝΤΑΧΘΩ ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ  40/  24/   
ΜΗΝΟ ΜΗΝΟ

ΕΙΜΑΙ ΕΠΙΤΥΧΩΝ ΣΤΟ ΓΡΑΠΤΟ  1998  2000  2001  2002  2004  2005  2006   
ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ Α.Σ.Ε.Π.

### Α. ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ	A/A	ΠΕΡΙΟΧΗ
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

- 1.Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή και στις λοιπές περιοχές της Α/θμιας Εκπαίδευσης   
 2.Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή και στις λοιπές περιοχές της Β/θμιας Εκπαίδευσης   
 3.Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή και στις λοιπές περιοχές της Α/θμιας Εκπαίδευσης (ΠΕ05, ΠΕ06, ΠΕ07, ΠΕ11 & ΠΕ16)   
 4.Αποδέχομαι πρόσληψη αναπληρωτή σε Σ.Μ.Ε.Α. (αφορά μόνο στους κλάδους ΠΕ60, ΠΕ70)

**Β. ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΙ – ΟΛΟΗΜΕΡΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΩ****Ι. ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΙ (Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση)****ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

Α/Α	ΠΕΡΙΟΧΗ	Α/Α	ΠΕΡΙΟΧΗ	Α/Α	ΠΕΡΙΟΧΗ
1		15		29	
2		16		30	
3		17		31	
4		18		32	
5		19		33	
6		20		34	
7		21		35	
8		22		36	
9		23		37	
10		24		38	
11		25		39	
12		26		40	
13		27			
14		28			

**ΙΙ. ΟΛΟΗΜΕΡΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ****ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

Α/Α	ΠΕΡΙΟΧΗ	Α/Α	ΠΕΡΙΟΧΗ	Α/Α	ΠΕΡΙΟΧΗ
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

Υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά σύμφωνα με τις αριθμ. Φ.361.1/363/64313/Δ1/16-05-08 και αριθμ. 64310/Δ2/ 16-05-08 εγκυκλίου του ΥΠ.Ε.Π.Θ.

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του άρθρου 8 του Ν.1599/86 ότι:

- Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
- Δεν απολύθηκα από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου νομικού προσώπου του δημοσίου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου, ή ότι, σε αντίθετη περίπτωση, έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
- Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος
- Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού, λόγω οριστικής παύσης.
- Δεν έχω  έχω  αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού.
- Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης.
- Δεν έχω αθετήσει υποχρεώσεις από υποτροφία Ι.Κ.Υ. και σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχει παρέλθει πενταετία.
- Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου, ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία, ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα .
- Δεν είμαι  είμαι  ιδιοκτήτης ωδείου.
- Είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού κώδικα / έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα και θα παραιτηθώ ή θα αναστείλω τη λειτουργία των επιχειρήσεών μου πριν την ανάληψη υπηρεσίας ως εκπαιδευτικού .
- Είμαι υγιής και θα υποβάλω το πιστοποιητικό υγείας από Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή, κατά την ανάληψη υπηρεσίας.
- Έχω εκπληρώσει/ έχω νόμιμα απαλλαγεί από τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις και θα προσκομίσω το πιστοποιητικό στρατολογίας κατά την ανάληψη υπηρεσίας .
- Γνωρίζω ότι αν δεν αναλάβω για οποιονδήποτε λόγο υπηρεσία εντός της προθεσμίας που ορίζεται κατά την ανακοίνωση της πρόσληψής μου, διαγράφομαι από τον πίνακα για το τρέχον σχολικό έτος. Αν αρνηθώ για δεύτερη φορά, διαγράφομαι για το σχολικό έτος που διανύεται κατά την ανακοίνωση της πρόσληψής μου και για τα δύο επόμενα.
- Έχω  / Δεν έχω  αρνηθεί πρόσληψη αναπληρωτή από το σχολικό έτος 2005-2006 και εφεξής.

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΓΡΑΦΕΙΟ****ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ****Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ**Υπογραφή  
(Τ.Σ.)

Υπογραφή

Υπογραφή