**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

**2015**

**ΑΠΟ Σ.Μ.Ε.Α.Ε. Ή ΚΕ.Δ.Δ.Υ. ΣΕ Σ.Μ.Ε.Α.Ε. Ή ΚΕ.Δ.Δ.Υ. ΚΑΙ**

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΠΟ Σ.Μ.Ε.Α.Ε. ΣΕ Σ.Μ.Ε.Α.Ε.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Διεύθυνση ή ΚΕ.Δ.Δ.Υ. κατάθεσης αίτησης**  | **Κωδικός**  |  |  |
|  |
| **Ονομασία** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ** |  |
|  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  **ΟΝΟΜΑ** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ** |  | ΒΑΘΜΟΣ |  |
|  |  |  |  |
| **ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ** |  | ΜΙΣΘ. ΚΛΙΜΑΚΙΟ |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **ΟΔΟΣ** | **ΑΡΙΘ.** |  **ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ**  | **Τ.Κ.** |  | **ΝΟΜΟΣ** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΤΗΛΕΦ. ΟΙΚΙΑΣ:** |  | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  | **e-mail:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ**  |  |
|  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  **ΟΝΟΜΑ** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ** |  | ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ |  |
|  |

|  |
| --- |
| **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ** |
|  |
| **Οικογενειακή κατάσταση** |  |  **Είναι πολύτεκνος** | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  **Είναι σύζυγος δικαστικού** | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |
| **Αρ. παιδιών μέχρι 18** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Αρ. παιδιών που σπουδάζουν μέχρι 25 ετών** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Συνολικός αρ. παιδιών** |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Δήμος ή κοινότητα που έχει εντοπιότητα** |  | **Περιοχή εντοπιότητας**  | ΠΕΡΙΟΧΗ | ΚΩΔΙΚΟΣ |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ο/Η σύζυγος εργάζεται** | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  | **Περιοχή εργασίας συζύγου** | ΠΕΡΙΟΧΗ | ΚΩΔΙΚΟΣ |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Δήμος ή κοινότητα εργασίας συζύγου** |  |  |  |

**ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ**

**α) Οι υποψήφιοι Ε.Ε.Π. έχουν δικαίωμα δήλωσης με σειρά προτίμησης έως 15 Σ.Μ.Ε.Α.Ε. και έως 15 ΚΕ.Δ.Δ.Υ. (συνολικά έως 30 προτιμήσεις)**

**β) Οι υποψήφιοι Ε.Β.Π. έχουν δικαίωμα δήλωσης με σειρά προτίμησης έως 15 Σ.Μ.Ε.Α.Ε.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΛΕΚΤΙΚΟ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣΜΟΝΑΔΑΣ Σ.Μ.Ε.Α.Ε. ή ΚΕ.Δ.Δ.Υ. | ΚΩΔΙΚΟΣΜΟΝΑΔΑΣ |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |

**ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ : ………………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επαρκής γνώση της Ελληνικής Νοηματικής Γλώσσας. **(Μόνο για Ε.Ε.Π.)**  |  |  **( ΝΑΙ / ΟΧΙ )** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επαρκής γνώση της γραφής Braille. **(Μόνο για Ε.Ε.Π.)** |  |  **( ΝΑΙ / ΟΧΙ )** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Υπηρέτησε την οργανική του θέση για ένα έτος:** |  |  **(ΝΑΙ / ΟΧΙ )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ειδική κατηγορία εργαζομένου**  |  |
| **Περιγραφή Ειδικής κατηγορίας**  |  |
|  |
|  |
|  |

**ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ Ή ΣΧΟΛΕΣ**

**ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΗΣΑ ΣΕ ΑΥΤΑ**

**ΩΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ - ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ - ΟΡΓΑΝΙΚΑ Ή ΜΕ ΑΠΟΣΠΑΣΗ**

**(άρθρο 16 παρ. 3 Π.Δ. 50/96, 100/97)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Ονομασία Σχολείου ή Υπηρεσίας** | **Τύπος απασχόλη-σης** | **\*Κύρια σχολ. μονάδα** | **\*\*Μέρες****Υπηρ./ εβδομ.** | **Από** | **Έως** | **Χρόνος σε** | **Κατηγορία σχολ.** | **Μο-νάδες** |
| **Έτη** | **Μήνες** | **Μέρες** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Αν δεν επαρκεί μια σελίδα συμπληρώνεται και δεύτερη

\* Συμπληρώνεται με **ΝΑΙ** ή **ΟΧΙ**.

\*\* Όταν υπάρχει για ίδιο χρονικό διάστημα υπηρέτηση σε δύο ή περισσότερα σχολεία, συμπληρώνονται τα πεδία αυτά με τρόπο που να προκύπτει ο υπολογισμός σύμφωνα με τα οριζόμενα στην εγκύκλιο των μεταθέσεων με κλάσμα ανά σχολείο υπηρέτησης. Σημειώνουμε ότι πρέπει για κάθε υπηρέτηση να έχουμε 5 ημέρες κάθε εβδομάδα.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ: Τα μέλη Ε.Ε.Π. και Ε.Β.Π. που υπέβαλαν αίτηση μετάθεσης το προηγούμενο έτος θα συμπληρώσουν αυτή τη σελίδα μόνο ως προς την υπηρέτηση του παρόντος έτους καθώς τα στοιχεία των προηγούμενων υπηρετήσεων έχουν ήδη καταχωριστεί στο σύστημα.**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ: Όταν πρόκειται για προϋπηρεσία που δεν υπολογίζεται για Μ.Σ.Δ. θα αναγράφεται στον παραπάνω πίνακα αλλά θα καταχωρείται στο Μητρώο στην Αναγνωρισμένη προϋπηρεσία κι όχι στις Υπηρετήσεις!**

 **Επισυνάπτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** |  |
| **2)** |  |
| **3)** |  |
| **4)** |  |
| **5)** |  |
| **6)** |  |
| **7)** |  |
| **8)** |  |
| **9)** |  |
| **10)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Ημερομηνία................................** |
| **Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ** | **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Υπογραφή* | *Υπογραφή* | *Υπογραφή* |