ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.1: | ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.2: | ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ ΔΠΕ ή ΔΔΕ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.1: | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ / ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΚΕΣΥ  |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.2: | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΚΕΣΥ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.3: | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΤΩΝ ΣΜΕΑΕ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.4: | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΤΩΝ ΣΜΕΑΕ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: | ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4:  | ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ - ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ ΣΕ ΣΜΕΑΕ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.1: | ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΚΕΣΥ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.2: | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.1:  | ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ ΣΕ ΚΕΣΥ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.2 | ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΕΠ σε ΣΜΕΑΕ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7: | ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.1: | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.2:  | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.3: | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ ΑΠΟ ΚΕΣΥ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.4: | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ ΑΠΟ ΣΜΕΑΕ |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.1: ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ****ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…………………………………………** |  Ημερομηνία: ……………….. Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ** **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

ΘΕΜΑ: **Ορισμός καταχωριστή δεδομένων** στηνΠεριφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης **…………………….** για την καταχώρηση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου, στο πλαίσιο της Πράξης**:** **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2019-2020», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632**, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020.

 **Ο/Η Διευθυντής/ντρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

* 1. Τον Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις».
	2. Τη με αριθμό πρωτ. 2927/12.08.2020 ΥΑ (ΑΔΑ: 6Δ0846ΜΤΛΗ-ΗΤ0) περί ορισμού των Περιφερειακών Διευθυντών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης καθώς και των Διευθυντών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ως υπευθύνων μισθοδοσίας των αναπληρωτών Εκπαιδευτικών και Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) που απασχολείται στο πλαίσιο της Πράξης: «ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020**.**
	3. Την υπ΄ αρ. πρωτ. 3679/03.08.2020 (ΑΔΑ: ΨΣΚ646ΜΤΛΡ-ΘΘ9) Απόφαση Ένταξης της Πράξης με τίτλο «ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση», όπως τροποποιείται και ισχύει.
	4. Την ανάγκη ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Πράξης.
	5. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει καμία δαπάνη.

Αποφασίζουμε

Τον ορισμό τ.... …………..……………………………………… διοικητικού υπαλλήλου / αποσπασμένου εκπαιδευτικού της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………., με αναπληρωτή τ…. ………………… ………………..…….. διοικητικό υπάλληλο / αποσπασμένο εκπαιδευτικό της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………., ως καταχωριστή δεδομένων στην οικεία Διεύθυνση για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης: **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632,** στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020. Το έργο του εξειδικεύεται στον Οδηγό Υλοποίησης και Εφαρμογής Φυσικού Αντικειμένου και Διαχείρισης Οικονομικού Αντικειμένου της Πράξης.

Ο καταχωριστής θα παρέχει τις υπηρεσίες του μέχρι την λήξη του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Πράξης.

**Ο/Η Περιφερειακός/ή Δ/ντής/ντρια**

**Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

………………….…………………………

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.2: ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ ΔΠΕ ή ΔΔΕ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ** **ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ή ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** …………………………………………--- | Ημερομηνία: ………………..Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ****ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

ΘΕΜΑ: Ορισμός καταχωριστή δεδομένων στην Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………. για την καταχώρηση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου, στο πλαίσιο της Πράξης: «ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020.

Ο/Η Διευθυντής/ντρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροθάθμιας

Εκπαίδευσης ……………………………..

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις».
2. Τη με αριθμό πρωτ. 2927/12.08.2020 ΥΑ (ΑΔΑ: 6Δ0846ΜΤΛΗ-ΗΤ0) περί ορισμού των Περιφερειακών Διευθυντών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης καθώς και των Διευθυντών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ως υπευθύνων μισθοδοσίας των αναπληρωτών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) που απασχολείται στο πλαίσιο της Πράξης: «ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020.
3. Τη με αριθμ. 3679/03.08.2020 (ΑΔΑ: ΨΣΚ646ΜΤΛΡ-ΘΘ9) Απόφαση Ένταξης της Πράξης «ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση 2014-2020», όπως τροποποιείται και ισχύει.
4. Την ανάγκη ορισμού καταχωριστή δεδομένων στην Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Πράξης.
5. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει καμία δαπάνη.

Αποφασίζουμε

Τον ορισμό τ.... …………..……………………………………… αποσπασμένου εκπαιδευτικού /διοικητικού υπαλλήλου της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, με αναπληρωτή τ…. ………………… ………………..…….. αποσπασμένο εκπαιδευτικό/διοικητικό υπάλληλο της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………., ως καταχωριστή δεδομένων στην οικεία Διεύθυνση για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης: **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020.** Το έργο του εξειδικεύεται στον Οδηγό Υλοποίησης και Εφαρμογής Φυσικού Αντικειμένου και Διαχείρισης Οικονομικού Αντικειμένου της Πράξης.

Ο καταχωριστής θα παρέχει τις υπηρεσίες του μέχρι την λήξη του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Πράξης.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

………………….…………………………

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.1: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ / ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΚΕΣΥ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ** **ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον Νομό ……………………………**2** σήμερα ……………….……………**3** σύμφωνα με την υπ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 ΥΑ (ΦΕΚ 3344/Β/2020) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**4** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον/την Περιφερειακό/ή Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**5** ………………………………………………**6**, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος» και

β) αφετέρου του/της …………………………………………………………**7** του ……………………………**8**, Α.Δ.Τ. …………………….………, Α.Φ.Μ. ……………..………………, Δ.Ο.Υ. ………………………………,**9** κατοίκου ………………………………………………………………………**10**, εκπαιδευτικού κλάδου ΠΕ………**11**, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για την παροχή υποστηρικτικού έργου ειδικότητας ……………………………………….**12** με πλήρες ωράριο στο ΚΕΣΥ πρόσληψης, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων. Στο ΚΕΣΥ τηρείται Απουσιολόγιο το οποίο υπογράφεται από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………**13** έως 30 Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση λύεται με καταγγελία για σπουδαίο λόγο σύμφωνα με το άρθρο 53 του π.δ. 410/1988 (Α’ 191) σε συνδυασμό με την παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4057/2012 (Α’ 54).
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………………………………………………**14**, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (πχ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Πράξης **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632**, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και το Ελληνικό Δημόσιο, με δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Τομέα Παιδείας του ΥΠΑΙΘ.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε δύο (2) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε ένα (1) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| (Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδατου Διευθυντή/ντριας της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης) | (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή Αναπληρωτή Εκπαιδευτικού) |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **7** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή | **13** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή |
| **2** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **8** | Πατρώνυμο αναπληρωτή | **14** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή \* |
| **3** | Ημερομηνία | **9** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. αναπληρωτή |  |  |
| **4** | Αρ. πρωτ. Απόφασης Πρόσληψης | **10** | Ταχ. δ/νση αναπληρωτή |  |  |
| **5** | Περιοχή | **11** | Κωδικός κλάδου που ανήκει ο αναπληρωτή. |  |  |
| **6** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Περιφ. Δ/νσης Α/θμιας & Β/θμιας Εκπαίδευσης | **12** | Λεκτικό ειδικότητας |  |  |

\* Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο εισαγωγικό μισθολογικό κλιμάκιο ΜΚ1.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.2: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΚΕΣΥ

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****……….** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον Νομό ……………………………**2** σήμερα ……………….……………**3** σύμφωνα με την υπ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 ΥΑ (ΦΕΚ 3344/Β/2020) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**4** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/τρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………**5**  ……………………………………………………………**6**

και

β) του/της …………………………………………………………**7** του ……………………………**8** Εκπαιδευτικού κλάδου …………..**9**

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Πράξης: **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632,** στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και το Ελληνικό Δημόσιο, με δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Τομέα Παιδείας του ΥΠΑΙΘ.

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………………………**10** έως 30 Ιουνίου 2021 ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υποστηρικτικού έργου ειδικότητας ……………………**11** με πλήρες ωράριο, στο ΚΕΣΥ πρόσληψης.

Το ύψος των μικτών αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των ………………..12 ευρώ, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (πχ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδατου Διευθυντή της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης) |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Πατρώνυμο αναπληρωτή |
| **2**  | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **9** | Κωδικός κλάδου αναπληρωτή |
| **3** | Ημερομηνία | **10** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή  |
| **4** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **11**  | Λεκτικό ειδικότητας αναπληρωτή |
| **5**  | Περιφέρεια | **12** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του αναπληρωτή\* |
| **6** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Περιφ. Δ/νσης Α/θμιας & Β/θμιας Εκπαίδευσης |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή |  |  |

\* Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο εισαγωγικό μισθολογικό κλιμάκιο ΜΚ1.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.3: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΤΩΝ ΣΜΕΑΕ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον Νομό ……………………………**3** σήμερα ……………….……………**4** σύμφωνα με την ΥΑ υπ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 (ΦΕΚ 3344/Β/2020) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**5** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/τρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**6** ………………………………………………**7**, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος» και

β) αφετέρου του/της …………………………………………………………**8** του ……………………………**9**, Α.Δ.Τ. …………………….………, Α.Φ.Μ. ……………..………………, Δ.Ο.Υ. ………………………………,**10** κατοίκου ………………………………………………………………………**11**, Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού κλάδου ………**12**, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο, με πλήρες ωράριο, για την παροχή υποστηρικτικού έργου………………………………………………**13** στα σχολεία του Σχολικού Δικτύου Εκπαίδευσης και Υποστήριξης (ΣΔΕΥ), στο πλαίσιο λειτουργίας της Επιτροπής Διαγνωστικής Εκπαιδευτικής Αξιολόγησης και Υποστήριξης (ΕΔΕΑΥ) του ΣΜΕΑΕ που θα τοποθετηθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης **…………………………..……2**, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές τηρείται Απουσιολόγιο το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο υπογράφεται από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………**14** έως την λήξη του διδακτικού έτους ………**15** Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση λύεται με καταγγελία για σπουδαίο λόγο σύμφωνα με το άρθρο 53 του π.δ. 410/1988 (Α’ 191) σε συνδυασμό με την παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4057/2012 (Α’ 54).
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………………………………………………**16** ευρώ, κατ' εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (π.χ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Πράξης **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020»** ΕΣΠΑ 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του ΥΠΑΙΘ.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε δύο (2) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε ένα (1) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| (Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδατου Διευθυντή Εκπαίδευσης) | (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Εκπαιδευτικού) |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Όνομα και επώνυμο του αναπληρωτή ΕΕΠ | **13** | Λεκτικό ειδικότητας |
| **2** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **9** | Πατρώνυμο του αναπληρωτή ΕΕΠ | **14** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΕΠ |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. του αναπληρωτή ΕΕΠ | **15** | Ημ/νία λήξης είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Ταχ. δ/νση του αναπληρωτή ΕΕΠ | **16** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του αναπληρωτή ΕΕΠ \* |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Κωδικός Κλάδου ΠΕ που ανήκει ο αναπληρωτής |  |  |
| **6** | Περιοχή |  |  |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο εισαγωγικό μισθολογικό κλιμάκιο ΜΚ1.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.4: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΤΩΝ ΣΜΕΑΕ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στο Νομό ……………………………**3** σήμερα ……………….……………**4** σύμφωνα με την υπ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 ΥΑ (ΦΕΚ 3344/Β/2020) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**5** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον Διευθυντή/ντρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………………………………6 …………………. ……………**7**  και

β) του/της …………………………………………………………**8** του ……………………………**9** Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού κλάδου …………………..**10**

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Πράξης: **ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020»**, ΕΣΠΑ 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και το Ελληνικό Δημόσιο, με δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από 11………… έως την λήξη του διδακτικού έτους 12……. Ιουνίου 2021 ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η είναι η παροχή υποστηρικτικού έργου………………………………………………**13** στα σχολεία του Σχολικού Δικτύου Εκπαίδευσης και Υποστήριξης (ΣΔΕΥ), στο πλαίσιο λειτουργίας της Επιτροπής Διαγνωστικής Εκπαιδευτικής Αξιολόγησης και Υποστήριξης (ΕΔΕΑΥ) του ΣΜΕΑΕ που θα τοποθετηθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης **…………………………..……2**.

Το ύψος των μικτών αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των ………………..14 Ευρώ, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (π.χ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα****του Διευθυντή της Πρωτοβάθμιας/ Δευτεροβάθμιας Διεύθυνσης Εκπαίδευσης)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **9** | Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ |
| **2** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **10.** | Κλάδος ΕΕΠ |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **11** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΕΠ |
| **4** | Ημερομηνία | **12** | Ημ/νία λήξης είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **13** | Ειδικότητα ΕΕΠ |
| **6** | Περιοχή | **14** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή ΕΕΠ \* |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης |  |  |
| **8** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ |  |  |

\* Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο εισαγωγικό μισθολογικό κλιμάκιο ΜΚ1.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ****ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **………………………………………****Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ (για τις ΣΜΕΑΕ) ……………………………………………………………****ΚΕΣΥ ή ΣΜΕΑΕ……………………………………………………..** | Ημερομηνία: ………/…….…/………… |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ**

**της Πράξης**

**«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020» ΕΣΠΑ 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| Α.Μ.ΚΑ |  |
| Ειδικότητα |  |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |  |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  |
| Τράπεζα |  |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

\*Το έντυπο συμπληρώνεται από τον αναπληρωτή εκπαιδευτικό/ΕΕΠ κατά την ανάληψη υπηρεσίας στο ΚΕΣΥ/ΣΜΕΑΕ ή στην οικεία Δ/νση Εκπ/σης.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4: ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ - ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ ΣΕ ΣΜΕΑΕ

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ**  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ / ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** …………………………………………--- | Ημερομηνία: ………………..Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

ΘΕΜΑ: Απόφαση τοποθέτησης-διάθεσης αναπληρωτών ΕΕΠ Σχολικές Μονάδες της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………. στο πλαίσιο της Πράξης: «ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021» με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, με συγχρηματοδότηση από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9, του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020.

Ο/Η Διευθυντής/ντρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας

Εκπαίδευσης ……………………………..

Έχοντας υπόψη:

1. Τη με αρ. πρωτ. ………./…..-……-…….. (ΑΔΑ : …………………………..) Απόφαση Πρόσληψης των αναπληρωτών ΕΕΠ στο πλαίσιο της εν λόγω Πράξης
2. …………………………….. (συμπληρώνεται με άλλα έχοντας υπόψη που απαιτούνται κατά την κρίση της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης).
3. Την με αριθμ. πρωτ. 104627/ΓΔ5 ΥΑ (ΦΕΚ 3344Β 10.08.2020) με Θέμα: Ρύθμιση θεμάτων πρόσληψης και τοποθέτησης αναπληρωτών και ωρομίσθιων εκπαιδευτικών, μελών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.) και Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (Ε.Β.Π.).
4. Την ανάγκη τοποθέτησης των αναπληρωτών που προσελήφθησαν στο πλαίσιο της εν λόγω Πράξης.

Αποφασίζουμε

Την τοποθέτηση-διάθεση των κάτωθι ΕΕΠ στο πλαίσιο της εν λόγω Πράξης ως εξής:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | **ΚΛΑΔΟΣ** | **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ** **ΕΕΠ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ****(ΣΜΕΑΕ)** | **ΩΡΕΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΔΙΑΘΕΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ/ΕΙΩΝ ΔΙΑΘΕΣΗΣ** |
| 1 | ΧΧΧΧΧ ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧ | 1. ΧΧΧ
2. ΧΧΧ
3. ΧΧΧ
4. ΧΧΧ
5. ΧΧΧ
 | 1. ΧΧΧ
2. ΧΧΧ
3. ΧΧΧ
4. ΧΧΧ
5. ΧΧΧ
 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ο/Η Διευθυντής/ντρια

της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης

……………………………………………….

(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.1: ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΚΕΣΥ

**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. ……/……./20…**

**Αρ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………Αναπληρωτή Εκπαιδευτικού/ΕΕΠ κλάδου ….… - …….……………κατοίκου:………………………….οδός:………………….…………..Τ.Κ:………………….……..……..Α.Δ.Τ : ……………………………Τηλέφωνο: ………………………Κινητό: ……………………………Email: ……………………………………..Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: …………………………….... (ΑΔΑ: ………..) | **ΠΡΟΣ:**Το …. ΚΕΣΥ/Ειδικό Δημοτικό Σχολείο/ Νηπιαγωγείο………………………………Αναφέρω ότι σήμερα …………………..………..…/….…./ 20….. παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ………………..… ΚΕΣΥ/Ειδικό Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο ……….……… (Ονοματεπώνυμο αναπληρωτή Εκπαιδευτικού/ΕΕΠ)*(Υπογραφή)***ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ…………………… ………………………………………………………… ………….…….., …… ….../….../ 20.. Ο Προϊστάμενος/μένη του ΚΕΣΥ/Δ/ντής/τρια/Προϊστάμενος του Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.2: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ**ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****….…………………………………………………………1** **ΣΜΕΑΕ: ………………………………………………………………………2** |  (Πόλη), (Ημερομηνία) Αρ. πρωτ. :  |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΠΡΟΣ : Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………….1** |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |
| E-mail | : |  |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του/της αναπληρωτή/τριας ΕΕΠ …………………………………………………3, κλάδου ……………………4, σύμφωνα με την υπ’ αρ. ………5/…..-…..-………6Πράξη του Βιβλίου Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων που τηρείται στη σχολική μονάδα.

 **Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

 **……………………………………………..**

 *(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)*

|  |
| --- |
| ***Οδηγίες συμπλήρωσης*** |
| **1** | *Ονομασία ΔΔΕ (Νομός)* | ***4*** | *Κλάδος ΕΕΠ* |
| **2** | *Ονομασία Σχολικής Μονάδας* | ***5*** | *Αριθμός Πράξης ανάληψης υπηρεσίας* |
| **3** | *Ονοματεπώνυμο ΕΕΠ* | ***6*** | *Ημερομηνία Πράξης ανάληψης υπηρεσίας, όπως αναγράφεται στο Βιβλίο Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων* |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.1: ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ ΣΕ ΚΕΣΥ

|  |
| --- |
| **Έργο: «ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020** |
| Περ. Δ/νση Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης:………… | ΚΕΣΥ: |  |
| Ταχ. Δ/νση ΚΕΣΥ: | Τηλ. ΚΕΣΥ: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου/ης του ΚΕΣΥ: |
| **Ονοματεπώνυμο Αναπληρωτή:** | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |
| **ΕΤΟΣ :** | **ΜΗΝΑΣ:**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ****(ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)** | **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ** |
| Κυρ | 1/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 2/9/2019 |  |  |  |
| Τρι | 3/9/2019 |  |  |  |
| Τετ | 4/9/2019 |  |  |  |
| Πεμ | 5/9/2019 |  |  |  |
| Παρ | 6/9/2019 |  |  |  |
| Σαβ | 7/9/2019 |  |  |  |
| Κυρ | 8/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 9/9/2019 |  |  |  |
| Τρι | 10/9/2019 |  |  |  |
| Τετ | 11/9/2019 |  |  |  |
| Πεμ | 12/9/2019 |  |  |  |
| Παρ | 13/9/2019 |  |  |  |
| Σαβ | 14/9/2019 |  |  |  |
| Κυρ | 15/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 16/9/2019 |  |  |  |
| Τρι | 17/9/2019 |  |  |  |
| Τετ | 18/9/2019 |  |  |  |
| Πεμ | 19/9/2019 |  |  |  |
| Παρ | 20/9/2019 |  |  |  |
| Σαβ | 21/9/2019 |  |  |  |
| Κυρ | 22/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 23/9/2019 |  |  |  |
| Τρι | 24/9/2019 |  |  |  |
| Τετ | 25/9/2019 |  |  |  |
| Πεμ | 26/9/2019 |  |  |  |
| Παρ | 27/9/2019 |  |  |  |
| Σαβ | 28/9/2019 |  |  |  |
| Κυρ | 29/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 30/9/2019 |  |  |  |
| Τρι |  |  |  |  |
|  |  |
|  Ο/Η αναπληρωτής/τρια εκπαιδευτικός/ΕΕΠ (Υπογραφή). | Δηλώνεται υπεύθυνα ότι η στήλη ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ είναι σύμφωνη με το προβλεπόμενο ωράριο του ΚΕΣΥ. Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η(Υπογραφή – Σφραγίδα) |

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Το Απουσιολόγιο συμπληρώνεται σύμφωνα με τις ακόλουθες οδηγίες (βλ. επόμενη σελίδα)

**Οδηγίες συμπλήρωσης του Ατομικού Ημερήσιου Απουσιολογίου**

* Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο εκδίδεται για κάθε μήνα του διδακτικού έτους και συμπληρώνεται την 1η ημέρα κάθε μήνα για το διάστημα του προηγούμενου μήνα.
* Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο ελέγχεται και υπογράφεται ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ από τον αναπληρωτή εκπ/κό/ΕΕΠ και τον Προϊστάμενο/η του ΚΕΣΥ.
* Συμπληρώνεται και υπογράφεται, σύμφωνα με το υπόδειγμα, ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ για κάθε αναπληρωτή εκπ/κό/ΕΕΠ ακόμη και σε περίπτωση που δεν υπάρχουν άδειες/απεργίες/απουσίες (κενό Απουσιολόγιο (με υπογραφές/σφραγίδα).
* Στη στήλη **«ΩΡΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ»** αναγράφεται ο αριθμός των ωρών που κατανέμονται σε κάθε ημέρα με βάση το πλήρες ωράριο υποστήριξης των Εκπαιδευτικών/ΕΕΠ.
* Στη στήλη «**ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ (ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)»** αναγράφεται η αιτιολογία της απουσίας.
* Σε περίπτωση μακρόχρονης απουσίας (π.χ. άδεια κύησης, κλπ) το Απουσιολόγιο συμπληρώνεται, υπογράφεται και σφραγίζεται μόνο από τον Προϊστάμενο/η του ΚΕΣΥ.
* Στη στήλη **«ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ»** αναγράφονται, εφόσον απαιτείται, πρόσθετες διευκρινίσεις (π.χ. σε περίπτωση στάσεων εργασίας την ίδια ημέρα, αναγράφεται στις Διευκρινίσεις η προκηρυχθείσα στάση).
* Σε περίπτωση που το Απουσιολόγιο αναρτάται στην πλατφόρμα (**invoices-schools**), το πρωτότυπο παραμένει στο ΚΕΣΥ. Εάν το πρωτότυπο αποστέλλεται στη Περιφερειακή Δ/νση Εκπ/σης, στο ΚΕΣΥ φυλάσσεται αντίγραφο του Απουσιολογίου.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.2: ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΕΠ σε ΣΜΕΑΕ

|  |
| --- |
| **Έργο: «ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ: 5069632, στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020** |
| Δ/νση ……/θμιας Εκπ/σης: | Σχολείο: |  |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ. Σχολείου: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή του Σχολείου: |
| **Ονοματεπώνυμο Αναπληρωτή ΕΕΠ:** | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |
| **ΕΤΟΣ :** | **ΜΗΝΑΣ:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ****(ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)** | **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ** |
| Κυρ | 1/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 2/9/2019 |  |  |  |
| Τρι | 3/9/2019 |  |  |  |
| Τετ | 4/9/2019 |  |  |  |
| Πεμ | 5/9/2019 |  |  |  |
| Παρ | 6/9/2019 |  |  |  |
| Σαβ | 7/9/2019 |  |  |  |
| Κυρ | 8/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 9/9/2019 |  |  |  |
| Τρι | 10/9/2019 |  |  |  |
| Τετ | 11/9/2019 |  |  |  |
| Πεμ | 12/9/2019 |  |  |  |
| Παρ | 13/9/2019 |  |  |  |
| Σαβ | 14/9/2019 |  |  |  |
| Κυρ | 15/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 16/9/2019 |  |  |  |
| Τρι | 17/9/2019 |  |  |  |
| Τετ | 18/9/2019 |  |  |  |
| Πεμ | 19/9/2019 |  |  |  |
| Παρ | 20/9/2019 |  |  |  |
| Σαβ | 21/9/2019 |  |  |  |
| Κυρ | 22/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 23/9/2019 |  |  |  |
| Τρι | 24/9/2019 |  |  |  |
| Τετ | 25/9/2019 |  |  |  |
| Πεμ | 26/9/2019 |  |  |  |
| Παρ | 27/9/2019 |  |  |  |
| Σαβ | 28/9/2019 |  |  |  |
| Κυρ | 29/9/2019 |  |  |  |
| Δευ | 30/9/2019 |  |  |  |
| Τρι |  |  |  |  |
|  |  |
| Ο/Η αναπληρωτής/τρια ΕΕΠ (Υπογραφή). | Βεβαιώνεται ότι οι ημέρες & οι ώρες απασχόλησης στη σχολική μονάδα είναι σύμφωνες με την Απόφαση Τοποθέτησης-Διάθεσης του/της αναπληρωτή/τριας ΕΕΠ. Επίσης, δηλώνεται υπεύθυνα ότι η στήλη ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ είναι σύμφωνη με το προβλεπόμενο ωράριο του ΕΕΠ. Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ(Υπογραφή – Σφραγίδα) |

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Το Απουσιολόγιο συμπληρώνεται σύμφωνα με τις ακόλουθες οδηγίες (βλ. επόμενη σελίδα)

**Οδηγίες συμπλήρωσης του Ατομικού Ημερήσιου Απουσιολογίου**

* Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο εκδίδεται για κάθε μήνα του διδακτικού έτους και συμπληρώνεται την 1η ημέρα κάθε μήνα για το διάστημα του προηγούμενου μήνα.
* Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο ελέγχεται και υπογράφεται ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ από τον αναπληρωτή ΕΕΠ και τον Διευθυντή της Σχολικής Μονάδας.
* Συμπληρώνεται και υπογράφεται, σύμφωνα με το υπόδειγμα, ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ για κάθε αναπληρωτή ΕΕΠ ακόμη και σε περίπτωση που δεν υπάρχουν άδειες/απεργίες/απουσίες (κενό Απουσιολόγιο (με υπογραφές/σφραγίδα).
* Στη στήλη **«ΩΡΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ»** αναγράφεται ο αριθμός των ωρών που κατανέμονται σε κάθε ημέρα με βάση το πλήρες ωράριο υποστήριξης των ΕΕΠ.
* Στη στήλη «**ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ (ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)»** αναγράφεται η αιτιολογία της απουσίας.
* Σε περίπτωση μακρόχρονης απουσίας (π.χ. άδεια κύησης, κλπ) το Απουσιολόγιο συμπληρώνεται, υπογράφεται και σφραγίζεται μόνο από τον Διευθυντή της Σχολικής Μονάδας.
* Στη στήλη **«ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ»** αναγράφονται, εφόσον απαιτείται, πρόσθετες διευκρινίσεις (π.χ. σε περίπτωση στάσεων εργασίας την ίδια ημέρα, αναγράφεται στις Διευκρινίσεις η προκηρυχθείσα στάση).
* Σε περίπτωση που το Απουσιολόγιο αναρτάται στην πλατφόρμα (**invoices-schools**), το πρωτότυπο παραμένει στο Σχολείο. Εάν το πρωτότυπο αποστέλλεται στη Δ/νση Εκπ/σης, στο Σχολείο φυλάσσεται αντίγραφο του Απουσιολογίου.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |
| --- |
| **Πράξη:** **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», (ΚΩΔ.ΟΠΣ 5069632)** |
| **Δείκτης: αριθμός δομών για την ένταξη παιδιών με αναπηρία ή / και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες (ΚΕΣΥ -ΣΔΕΥ)** |
| **Χρονική περίοδος: από ….-….-2020 έως και …-…..-202..** |
| **ΠΔΕ/ΔΠΕ/ΔΔΕ**…**:** *(Ονομασία)**………………………………………………………………………………………………………………………* |
| **α/α** | **Ονομασία ΚΕΣΥ/ Σχολικής Μονάδας***(που απασχόλησε αναπληρωτή εκπαιδευτικό/ΕΕΠ στο Πλαίσιο της Πράξης)* | **Κωδικός Σχολικής Μονάδας στο MySchool***(μόνο για τις ΣΜΕΑΕ)* |
| 1 | ΚΕΣΥ ……… |  |
| 2 | ΚΕΣΥ ………. |  |
| 3. | ΣΔΕΥ ………… |  |
| 4. | ΣΔΕΥ ………… |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Σύνολο σχολικών Μονάδων** |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  | **Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ακρίβεια των ανωτέρω στοιχείων**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ** **ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ****ΠΔΕ/ΔΔΕ/ΔΠΕ ……………………………** **……………………………………………………………..*****(Υπογραφή – Σφραγίδα)*** |

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.1: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **………………………………………..** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** |
| **…………………………………………..** |  **Ημερομηνία,**  **Αρ. πρωτ.:** |
| **Ταχ. Δ/νση** | **:** | **……………………………………….** |  **Προς :** **ΕΔ ΕΣΠΑ του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, Μονάδα Β3** **Α. Παπανδρέου 37**  **Τ.Κ. 151 80, Μαρούσι** |
| **Τ.Κ. - Πόλη** | **:** | **……………………………………….** |
| **Ιστοσελίδα** | **:** | **……………………………………….** |
| **Πληροφορίες** | **:** | **……………………………………….** |
| **Τηλέφωνο** | **:** | **……………………………………….** |
| **Fax** | **:** | **……………………………………….** |
| **E-mail** | **:** | **……………………………………….** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Πραγματοποιήθηκε η διανομή των αφισών δημοσιότητας της Πράξης **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», (ΚΩΔ.ΟΠΣ 5069632) του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» 2014-2020, σε όλα τα ΚΕΣΥ αρμοδιότητας μας, σύμφωνα με τις οδηγίες της σχετικής εγκυκλίου της ΕΔ ΕΣΠΑ του ΥΠΑΙΘ.**
2. Πραγματοποιήθηκε η ανάρτηση των εν λόγω αφισών σε εμφανή σημεία των ως άνω φορέων καθώς και στην Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………….., για ενημέρωση των ενδιαφερομένων.

**Ο/Η Βεβαιών/ούσα Περιφερειακός/ή Διευθυντής/ντρια**

**της Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..**

 *(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα)*

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.2: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **………………………………………..** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ / ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…………………………………………..** |  **Ημερομηνία,**  **Αρ. πρωτ.:** |
| **Ταχ. Δ/νση** | **:** | **……………………………………….** |  **Προς :** **ΕΔ ΕΣΠΑ του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, Μονάδα Β3** **Α. Παπανδρέου 37**  **Τ.Κ. 151 80, Μαρούσι** |
| **Τ.Κ. - Πόλη** | **:** | **……………………………………….** |
| **Ιστοσελίδα** | **:** | **……………………………………….** |
| **Πληροφορίες** | **:** | **……………………………………….** |
| **Τηλέφωνο** | **:** | **……………………………………….** |
| **Fax** | **:** | **……………………………………….** |
| **E-mail** | **:** | **……………………………………….** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Πραγματοποιήθηκε η διανομή των αφισών δημοσιότητας της Πράξης: **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ 5069632,** στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», **στις ΣΜΕΑΕ της Πράξης**, σύμφωνα με τις οδηγίες της σχετικής εγκυκλίου της ΕΔ ΕΣΠΑ του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.
2. Πραγματοποιήθηκε η ανάρτηση των εν λόγω αφισών σε εμφανή σημεία των ως άνω φορέων καθώς και στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………, για ενημέρωση των ενδιαφερομένων.

**Ο/Η Βεβαιών/ούσα Διευθυντής/ντρια**

**της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..**

*(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα)*

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.3: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΣΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **……………………………………** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** |
|  **Ονομασία ΚΕΣΥ**  **…………..…………..** |  **Ημερομηνία,**  **Αρ. πρωτ.:** |
| **Ταχ. Δ/νση** | **:** | **……………………………………….** |  **Προς :** 1. **Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………………….**
 |
| **Τ.Κ. - Πόλη** | **:** | **……………………………………….** |
| **Ιστοσελίδα** | **:** | **……………………………………….** |
| **Πληροφορίες** | **:** | **……………………………………….** |
| **Τηλέφωνο** | **:** | **……………………………………….** |
| **Fax** | **:** | **……………………………………….** |
| **E-mail** | **:** | **……………………………………….** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Παρελήφθησαν οι αφίσες δημοσιότητας της Πράξης **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», (ΚΩΔ.ΟΠΣ 5069632),** στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020».
2. Πραγματοποιήθηκε η ανάρτηση των αφισών σε εμφανές σημείο τ.. ………………… (Ονομασία ΚΕΣΥ)

**Ο/Η Βεβαίων/ούσα**

**Προϊστάμενος/η του ΚΕΣΥ**

*(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα)*

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.4: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΜΕΑΕ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **………………………………………..** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ / ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…………………………………………..****Σχολική Μονάδα (ΣΜΕΑΕ): ………………………………………..** |  **Ημερομηνία,**  **Αρ. πρωτ.:** |
| **Ταχ. Δ/νση** | **:** | **……………………………………….** |  **Προς :** **Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………………………………….** |
| **Τ.Κ. - Πόλη** | **:** | **……………………………………….** |
| **Ιστοσελίδα** | **:** | **……………………………………….** |
| **Πληροφορίες** | **:** | **……………………………………….** |
| **Τηλέφωνο** | **:** | **……………………………………….** |
| **Fax** | **:** | **……………………………………….** |
| **E-mail** | **:** | **……………………………………….** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Παρελήφθησαν οι αφίσες δημοσιότητας της Πράξης **«ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2020-2021», (ΚΩΔ.ΟΠΣ 5069632),** στο πλαίσιο των Αξόνων Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020».
2. Πραγματοποιήθηκε η ανάρτηση των αφισών σε εμφανές σημείο της σχολικής μονάδας …………………………………………….

**Ο/Η Βεβαίων/ούσα Διευθυντής/ντρια**

**του Σχολείου / Προϊστάμενος/η του Νηπιαγωγείου**

*(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα)*