**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ**

**Πίνακας Υποδειγμάτων**

|  |  |
| --- | --- |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1 | ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΝΟΙΓΜΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΔΡΑΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.1 | ΣΧΕΔΙΟ AΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.2 | ΣΧΕΔΙΟ AΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.3 | ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.4 | ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.1 | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.2 | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.3 | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.4 | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.5 | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.6 | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.7 | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.8 | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.9 | ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ/ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.10 | ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ/ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.11 | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.12 | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.13 | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.14 | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.15 | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.16 | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.17 | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.18 | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4.1 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Δ.Υ.Ε.Π. Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣΗΜΕΡΩΝ & ΩΡΩΝ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ) ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4.2 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Δ.Υ.Ε.Π. Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣΗΜΕΡΩΝ & ΩΡΩΝ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ) ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4.3 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Δ.Υ.Ε.Π. ΗΜΕΡΩΝ & ΩΡΩΝ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ/ΕΒΠ (ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ) ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021 |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5 | ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.1 | ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ - ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ/ΕΕΠ/ΕΒΠ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ή ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.2 | ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ - ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ/ΕΕΠ/ΕΒΠ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ή ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7.1 | ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ Δ.Υ.Ε.Π. |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7.2 | ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.1 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.2 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.3 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ Δ.Υ.Ε.Π. |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 9.1 | ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ |
| ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 9.2 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ |

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΝΟΙΓΜΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΔΡΑΣΗΣ**

****

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8, Ν.1599/1986)**

**(ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ)**

**Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο**

**άλλων υπηρεσιών**

**(άρθρο 8, παρ. 4, Ν. 1599/1986)**

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | ΜΟΝΑΔΑ Δ΄ - ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ της ΕΠΙΤΕΛΙΚΗΣ ΔΟΜΗΣ ΕΣΠΑ, ΤΟΜΕΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ |
| Ο – Η Όνομα:  |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |   |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης: |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |   | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail):  |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

Ο Τραπεζικός λογαριασμός στην Τράπεζα της ΔΠΕ/ΔΔΕ ………………………………. για τη Δράση «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα» με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, για το σχολικό έτος 2020-2021 είναι:

**«Δ.Υ.Ε.Π. 2020 – 2021, ΟΠΣ 5002810», με αριθμό λογαριασμού:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. και

**ΙΒΑΝ**: ………………………………………………………………………….....................................................................................................

Ημερομηνία: ……./……../ 202…

 **Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

 **της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

 **………………………………….………………**

 **(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα Διεύθυνσης)**

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.1: ΣΧΕΔΙΟ AΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** **-----**  | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…………………………………………****---** | Ημερομηνία: ………………..Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ****ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

**ΘΕΜΑ: Ορισμός καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………. για την καταχώρηση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου, στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, για το σχολικό έτος 2020-2021 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020.**

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια** **της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ’ αρ. 82350 (ΦΕΚ 2451/τ.Β’/09-08-2016) Απόφαση «Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου των Εθνικών Προγραμμάτων των Ταμείων Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (TAMEE/AMIF) και Εσωτερικής Ασφάλειας (TEA/ISF) για την προγραμματική περίοδο 2014-2020.
2. Το Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/τ.Α’) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοίκητων οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις».
3. Την υπ’ αρ. 208/4-11-2016 (ΑΔΑ: ΨΠΟΨ4653Ο7-Α7Γ) Απόφαση Ένταξης της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, από το Εθνικό Πρόγραμμα Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Την υπ’ αρ. 2963/20-08-2020 (ΑΔΑ: ΨΨ7Λ46ΜΤΛΗ-ΕΤ9) ΥΑ περί ορισμού των Διευθυντών των Διευθύνσεων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ως υπευθύνων μισθοδοσίας των αναπληρωτών εκπαιδευτικών, του Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) και του Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ) που απασχολούνται στην οικεία Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020.
5. Την ανάγκη ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020.
6. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει καμία δαπάνη.

**Αποφασίζουμε**

Τον ορισμό τ…... …………..……………………………………… διοικητικού υπαλλήλου / αποσπασμένου εκπαιδευτικού της Διεύθυνσης ΠρωτοβάθμιαςΕκπαίδευσης ………………..…………….., με αναπληρωτή τ…. ………………… ………………..…….. διοικητικό υπάλληλο / αποσπασμένο εκπαιδευτικό της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης ………………., ως καταχωριστή δεδομένων στην οικεία Διεύθυνση για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου στο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020**. Το έργο του εξειδικεύεται στον Οδηγό Υλοποίησης και Εφαρμογής Φυσικού Αντικειμένου και Διαχείρισης Οικονομικού Αντικειμένου της Δράσης.

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

 **Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

 **της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης**

*………………………………….………………*

***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα*** ***Διεύθυνσης)***

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.2: ΣΧΕΔΙΟ AΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…………………………………………****---** | Ημερομηνία: ………………..Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ****ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

**ΘΕΜΑ: Ορισμός καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………….για την καταχώρηση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου, στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, για το σχολικό έτος 2020-2021 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020.**

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια** **της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ’ αρ. 82350 (ΦΕΚ 2451/τ.Β’/09-08-2016) Απόφαση «Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου των Εθνικών Προγραμμάτων των Ταμείων Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (TAMEE/AMIF) και Εσωτερικής Ασφάλειας (TEA/ISF) για την προγραμματική περίοδο 2014-2020.
2. Το Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/τ.Α’) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοίκητων οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις».
3. Την υπ’ αρ. 208/4-11-2016 (ΑΔΑ: ΨΠΟΨ4653Ο7-Α7Γ) Απόφαση Ένταξης της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, από το Εθνικό Πρόγραμμα Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Την υπ’ αρ. 2963/20-08-2020 (ΑΔΑ: ΨΨ7Λ46ΜΤΛΗ-ΕΤ9) ΥΑ περί ορισμού των Διευθυντών των Διευθύνσεων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ως υπευθύνων μισθοδοσίας των αναπληρωτών εκπαιδευτικών, του Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) και του Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ) που απασχολούνται στην οικεία Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020.
5. Την ανάγκη ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020.
6. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει καμία δαπάνη.

**Αποφασίζουμε**

Τον ορισμό τ…... …………..……………………………………… διοικητικού υπαλλήλου / αποσπασμένου εκπαιδευτικού της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………..…………….., με αναπληρωτή τ…. ………………… ………………..…….. διοικητικό υπάλληλο / αποσπασμένο εκπαιδευτικό της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………., ως καταχωριστή δεδομένων στην οικεία Διεύθυνση για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου στο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020**. Το έργο του εξειδικεύεται στον Οδηγό Υλοποίησης και Εφαρμογής Φυσικού Αντικειμένου και Διαχείρισης Οικονομικού Αντικειμένου της Δράσης.

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

 **Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

 **της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

 *………………………………….………………*

***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα*** ***Διεύθυνσης)***

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.3: ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…………………………………………****---** | Ημερομηνία: ………………..Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ****ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| Τ.Κ. – Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

**ΘΕΜΑ: Τροποποίηση της υπ' αρ. ……….…………… απόφασης ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………..…. για την καταχώρηση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου, στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, για το σχολικό έτος 2020-2021 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020.**

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ’ αρ. 82350 (ΦΕΚ 2451/τ.Β’/09-08-2016) Απόφαση «Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου των Εθνικών Προγραμμάτων των Ταμείων Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (TAMEE/AMIF) και Εσωτερικής Ασφάλειας (TEA/ISF) για την προγραμματική περίοδο 2014-2020.
2. Το Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/τ.Α’) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοίκητων οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις».
3. Την υπ’ αρ. 208/4-11-2016 (ΑΔΑ: ΨΠΟΨ4653Ο7-Α7Γ) Απόφαση Ένταξης της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, από το Εθνικό Πρόγραμμα Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Την υπ’ αρ. 2963/20-08-2020 (ΑΔΑ: ΨΨ7Λ46ΜΤΛΗ-ΕΤ9) ΥΑ περί ορισμού των Διευθυντών των Διευθύνσεων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ως υπευθύνων μισθοδοσίας των αναπληρωτών εκπαιδευτικών, του Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) και του Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ) που απασχολούνται στην οικεία Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020.
5. Την ανάγκη ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020.
6. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει καμία δαπάνη.

**Αποφασίζουμε**

Την τροποποίηση της υπ’ αρ. ……….……………… απόφασης ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης ……….…………………………….. . Ορίζουμε για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου στο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης **«Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020** τ….. …………………………………………………………… διοικητικό υπάλληλο / αποσπασμένο εκπαιδευτικό της Διεύθυνσης ΠρωτοβάθμιαςΕκπαίδευσης ………………..………..…….. ως καταχωριστή δεδομένων στην οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης.

Κατά τα λοιπά ισχύει η με υπ’ αρ. ……………………………….. απόφαση ορισμού καταχωριστή δεδομένων.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης**

 *………………………………….………………*

 ***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα*** ***Διεύθυνσης)***

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.4: ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…………………………………………****---** | Ημερομηνία: ………………..Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ****ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| Τ.Κ. – Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

**ΘΕΜΑ: Τροποποίηση της υπ’ αρ. ……….…………… απόφασης ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………..…. για την καταχώρηση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου, στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, για το σχολικό έτος 2020-2021 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020.**

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια** **της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ’ αρ. 82350 (ΦΕΚ 2451/τ.Β’/09-08-2016) Απόφαση «Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου των Εθνικών Προγραμμάτων των Ταμείων Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (TAMEE/AMIF) και Εσωτερικής Ασφάλειας (TEA/ISF) για την προγραμματική περίοδο 2014-2020.
2. Το Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/τ.Α’) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοίκητων οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις».
3. Την υπ’ αρ. 208/4-11-2016 (ΑΔΑ: ΨΠΟΨ4653Ο7-Α7Γ) Απόφαση Ένταξης της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, από το Εθνικό Πρόγραμμα Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020, όπως τροποποιήιηκε και ισχύει.
4. Την υπ’ αρ. 2963/20-08-2020 (ΑΔΑ: ΨΨ7Λ46ΜΤΛΗ-ΕΤ9) ΥΑ περί ορισμού των Διευθυντών των Διευθύνσεων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ως υπευθύνων μισθοδοσίας των αναπληρωτών εκπαιδευτικών, του Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) και του Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ) που απασχολούνται στην οικεία Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020.
5. Την ανάγκη ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020.
6. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει καμία δαπάνη.

**Αποφασίζουμε**

Την τροποποίηση της υπ’ αρ. ……….……………… απόφασης ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……….…………………………….. . Ορίζουμε για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου στο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης **«Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020** τ….. …………………………………………………………… διοικητικό υπάλληλο / αποσπασμένο εκπαιδευτικό της Διεύθυνσης ΔευτεροβάθμιαςΕκπαίδευσης ………………..………..…….. ως καταχωριστή δεδομένων στην οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης.

Κατά τα λοιπά ισχύει η με αρ. .……………………………….. απόφαση ορισμού καταχωριστή δεδομένων.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

 *………………………………….………………*

 ***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα*** ***Διεύθυνσης)***

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.1: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ (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. …………………………… (ΑΔΑ: ………………………. )**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ………………………………………………13 με πλήρες ωράριο διδασκαλίας, σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Εκπ/σης, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………………………………**14** έως 21 Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση λύεται αυτοδίκαια 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 …………………………………………… ………..………………………………………………**15**, κατ’ αντιστοιχία των μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών εκπαιδευτικών της αντίστοιχης ειδικότητας (κλάδου ΠΕ…………**16**) και 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 κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και Φορέα Λειτουργίας τη Γενική Διεύθυνση Σπουδών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.
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 σφραγίδα****του Διευθυντή Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Εκπαιδευτικού)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Όνομα και επώνυμο εκπαιδευτικού | **15** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού\* |
| **2** | Περιοχή | **9** | Πατρώνυμο εκπαιδευτικού | **16** | Κωδικός κλάδου ΠΕ αντίστοιχης ειδικότητας αναπληρωτών εκπαιδευτικών |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. εκπαιδευτικού |  |  |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Ταχ. δ/νση εκπαιδευτικού |  |  |
| **5** | Αρ. πρωτ. Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Κωδικός Κλάδου ΠΕ που ανήκει ο εκπαιδευτικός |  |  |
| **6** | Περιοχή | **13** | Λεκτικό ειδικότητας |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **14** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού στη Δ/νση Εκπαίδευσης |  |  |

\* 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 3.2: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον 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. …………………………… (ΑΔΑ: …………………………….)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ………………………………………13 με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας για ……………………..………… 14 διδακτικές ώρες την εβδομάδα σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Εκπ/σης, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **15**……… έως 21 Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση 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**, το οποίο αναλογεί στα…../24**17** των μικτών μηνιαίων αποδοχών αναπληρωτών εκπαιδευτικών πλήρους απασχόλησης της αντίστοιχης ειδικότητας (κλάδου ΠΕ……………**18**) και 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 κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και Φορέα Λειτουργίας την Γενική Διεύθυνση Σπουδών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.
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 σφραγίδα****του Διευθυντή Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Εκπαιδευτικού)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Όνομα και επώνυμο εκπαιδευτικού | **15** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού στη Δ/νση Εκπαίδευσης |
| **2** | Περιοχή | **9** | Πατρώνυμο εκπαιδευτικού | **16** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού\*  |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. εκπαιδευτικού | **17** | Διδακτικές ώρες (αριθμητικά) |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Ταχ. δ/νση εκπαιδευτικού | **18** | Κωδικός κλάδου ΠΕ αντίστοιχης ειδικότητας αναπληρωτών εκπαιδευτικών  |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Κωδικός Κλάδου ΠΕ που ανήκει ο εκπαιδευτικός |  |  |
| **6** | Περιοχή | **13** | Λεκτικό ειδικότητας |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **14** | Συμπληρώνονται οι διδακτικές ώρες (αριθμ. και ολογράφως) |  |  |

\* 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 κλάσμα που έχει ως αριθμητή τις ώρες απασχόλησης και παρανομαστή τις ώρες πλήρους ωραρίου (24 ώρες) του εισαγωγικού μισθολογικού κλιμακίου MK1.

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.3: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ (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. …………………………… (ΑΔΑ: ………………………. )**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ………………………………………………13 με πλήρες ωράριο διδασκαλίας, σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Εκπ/σης, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………………………………**14** έως 30 Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση λύεται αυτοδίκαια 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 …………………………………………… ………..………………………………………………**15**, κατ’ αντιστοιχία των μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών εκπαιδευτικών της αντίστοιχης ειδικότητας (κλάδου ΠΕ…………**16**) και 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 κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και Φορέα Λειτουργίας τη Γενική Διεύθυνση Σπουδών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.
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 σφραγίδα****του Διευθυντή Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Εκπαιδευτικού)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Όνομα και επώνυμο εκπαιδευτικού | **15** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού\* |
| **2** | Περιοχή | **9** | Πατρώνυμο εκπαιδευτικού | **16** | Κωδικός κλάδου ΔΕ αντίστοιχης ειδικότητας αναπληρωτών εκπαιδευτικών |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. εκπαιδευτικού |  |  |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Ταχ. δ/νση εκπαιδευτικού |  |  |
| **5** | Αρ. πρωτ. Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Κωδικός Κλάδου ΔΕ που ανήκει ο εκπαιδευτικός |  |  |
| **6** | Περιοχή | **13** | Λεκτικό ειδικότητας |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **14** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού στη Δ/νση Εκπαίδευσης |  |  |

\* 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 3.4: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον 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. …………………………… (ΑΔΑ: …………………………….)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ………………………………………13 με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας για ……………………..………… 14 διδακτικές ώρες την εβδομάδα σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Εκπ/σης, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **15**……… έως 30 Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση 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**, το οποίο αναλογεί στα…../24**17** των μικτών μηνιαίων αποδοχών αναπληρωτών εκπαιδευτικών πλήρους απασχόλησης της αντίστοιχης ειδικότητας (κλάδου ΠΕ……………**18**) και 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 κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και Φορέα Λειτουργίας την Γενική Διεύθυνση Σπουδών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.
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 σφραγίδα****του Διευθυντή Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Εκπαιδευτικού)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Όνομα και επώνυμο εκπαιδευτικού | **15** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού στη Δ/νση Εκπαίδευσης |
| **2** | Περιοχή | **9** | Πατρώνυμο εκπαιδευτικού | **16** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού\*  |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. εκπαιδευτικού | **17** | Διδακτικές ώρες (αριθμητικά) |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Ταχ. δ/νση εκπαιδευτικού | **18** | Κωδικός κλάδου ΔΕ αντίστοιχης ειδικότητας αναπληρωτών εκπαιδευτικών  |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Κωδικός Κλάδου ΔΕ που ανήκει ο εκπαιδευτικός |  |  |
| **6** | Περιοχή | **13** | Λεκτικό ειδικότητας |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **14** | Συμπληρώνονται οι διδακτικές ώρες (αριθμ. και ολογράφως) |  |  |

\* 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 κλάσμα που έχει ως αριθμητή τις ώρες απασχόλησης και παρανομαστή τις ώρες πλήρους ωραρίου (24 ώρες) του εισαγωγικού μισθολογικού κλιμακίου MK1.

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.5: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..…2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον 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. …………………………………………………………(ΑΔΑ:………………………………………)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **11**…………… έως 21 Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας …………………….**12** με πλήρες ωράριο διδασκαλίας, σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των ……………….. **13** 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.

**Ο Διευθυντής της Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης**

**(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα του Διευθυντή Εκπαίδευσης)**

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **9** | Πατρώνυμο αναπληρωτή |
| **2** | Περιοχή | **10** | Κωδικός κλάδου αναπληρωτή |
| **3**  | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **11** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας / Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. Η ημερομηνία λήξης που είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |
| **4** | Ημερομηνία | **12** | Λεκτικό ειδικότητας αναπληρωτή |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **13** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του εκπαιδευτικού \* |
| **6**  | Περιοχή |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας  |  |  |
| **8** | 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 3.6: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..…2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον 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. ………………………………………………………… (ΑΔΑ:………………………………………….)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) του Υπουργείου Παιδείς και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/τρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**6** ……………………………………………………………**7** και

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

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 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 21 Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας …………………….**12** με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας για ……………………..…………**13** διδακτικές ώρες την εβδομάδα, σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

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.

**Ο Διευθυντής της Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης**

**(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα του Διευθυντή Εκπαίδευσης)**

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **10** | Κωδικός κλάδου αναπληρωτή |
| **2** | Περιοχή | **11** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας / Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. Η ημερομηνία λήξης που είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |
| **3**  | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **12** | Λεκτικό ειδικότητας αναπληρωτή |
| **4** | Ημερομηνία | **13**  | Διδακτικές ώρες |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ ΥΑ Απόφασης Πρόσληψης | **14** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του αναπληρωτή \* |
| **6**  | Περιοχή |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης |  |  |
| **8** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή |  |  |
| **9** | Πατρώνυμο 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 3.7: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..…2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον 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. …………………………………………………………(ΑΔΑ:………………………………………)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **11**…………… έως 30 Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας …………………….**12** με πλήρες ωράριο διδασκαλίας, σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των ……………….. **13** 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.

**Ο Διευθυντής της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

**(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα του Διευθυντή Εκπαίδευσης)**

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **9** | Πατρώνυμο αναπληρωτή |
| **2** | Περιοχή | **10** | Κωδικός κλάδου αναπληρωτή |
| **3**  | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **11** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας / Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. Η ημερομηνία λήξης που είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |
| **4** | Ημερομηνία | **12** | Λεκτικό ειδικότητας αναπληρωτή |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **13** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του εκπαιδευτικού \* |
| **6**  | Περιοχή |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας  |  |  |
| **8** | 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 3.8: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..…2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον 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. ………………………………………………………… (ΑΔΑ:………………………………………….)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) του Υπουργείου Παιδείς και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/τρια της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**6** ……………………………………………………………**7** και

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

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 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 30 Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας …………………….**12** με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας για ……………………..…………**13** διδακτικές ώρες την εβδομάδα, σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

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.

**Ο Διευθυντής της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

**(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα του Διευθυντή Εκπαίδευσης)**

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **10** | Κωδικός κλάδου αναπληρωτή |
| **2** | Περιοχή | **11** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας / Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. Η ημερομηνία λήξης που είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |
| **3**  | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **12** | Λεκτικό ειδικότητας αναπληρωτή |
| **4** | Ημερομηνία | **13**  | Διδακτικές ώρες |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ ΥΑ Απόφασης Πρόσληψης | **14** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του αναπληρωτή \* |
| **6**  | Περιοχή |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης |  |  |
| **8** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή |  |  |
| **9** | Πατρώνυμο 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 3.9: ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ/ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……………………………** |

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ/ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Την από ………………….**3** υπογραφείσα σύμβαση (ΑΔΑ……………………..…) και

2. Την υπ΄αρ. πρωτ. …………………….. (ΑΔΑ:…………………………)**4** Απόφασης Πρόσληψης.

Τροποποιείται η από…………… (ΑΔΑ…………………………**3**) υπογραφείσα σύμβαση και ειδικότερα ως προς τον τίτλο, το άρθρο 1 και το άρθρο 3 ως εξής:

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

«1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ………………………………………………**5** με πλήρες ωράριο διδασκαλίας, σε σχολεία του νομού που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Εκπ/σης, οι οποίες αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.»

«2. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………………………………………………**6**, κατ’ αντιστοιχία των μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών εκπαιδευτικών της αντίστοιχης ειδικότητας (κλάδου ΠΕ…………**7**) και 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 κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.».

Κατά τα λοιπά ισχύει η από ……………… **3**υπογραφείσα σύμβαση εργασίας.

|  |  |
| --- | --- |
| **(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα****του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Εκπαιδευτικού)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1: | Περιφέρεια | 5: | Λεκτικό ειδικότητας |
| 2: | Περιοχή | 6: | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού. \* |
| 3: | Ημερομηνία υπογραφής αρχικής Σύμβασης και ΑΔΑ | 7: | Κωδικός κλάδου ΠΕ αντίστοιχης ειδικότητας αναπληρωτών εκπαιδευτικών |
| 4: | Αρ. πρωτ και ΑΔΑ Νέας Απόφασης Πρόσληψης |  |  |
|  |  |  |  |

\* 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 3.10: ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ/ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……………………………** |

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ/ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Την από ………………….**3** υπογραφείσα σύμβαση (ΑΔΑ……………………..…) και

2. Την υπ΄αρ. πρωτ. …………………….. (ΑΔΑ:…………………………)**4** Απόφασης Πρόσληψης.

Τροποποιείται η από…………… (ΑΔΑ…………………………**3**) υπογραφείσα σύμβαση και ειδικότερα ως προς τον τίτλο, το άρθρο 1 και το άρθρο 3 ως εξής:

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

«1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ………………………………………………**5** με πλήρες ωράριο διδασκαλίας, σε σχολεία του νομού που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή Εκπ/σης, οι οποίες αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.»

«2. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………………………………………………**6**, κατ’ αντιστοιχία των μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών εκπαιδευτικών της αντίστοιχης ειδικότητας (κλάδου ΔΕ…………**7**) και 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 κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.».

Κατά τα λοιπά ισχύει η από ……………… **3**υπογραφείσα σύμβαση εργασίας.

|  |  |
| --- | --- |
| **(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα****του Διευθυντή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Εκπαιδευτικού)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1: | Περιφέρεια | 5: | Λεκτικό ειδικότητας |
| 2: | Περιοχή | 6: | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού. \* |
| 3: | Ημερομηνία υπογραφής αρχικής Σύμβασης και ΑΔΑ | 7: | Κωδικός κλάδου ΔΕ αντίστοιχης ειδικότητας αναπληρωτών εκπαιδευτικών |
| 4: | Αρ. πρωτ και ΑΔΑ Νέας Απόφασης Πρόσληψης |  |  |
|  |  |  |  |

\* 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 3.11: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (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. ……………………………… (ΑΔΑ:………………………………)**5** Απόφαση Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για την παροχή υποστηρικτικού έργου………………………………………………**13** ειδικότητας .....................**14** με πλήρες ωράριο εργασίας, για παροχή υποστηρικτικού έργου σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………………………………….**2**, η οποία θα αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **15**………… έως **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**, 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 Δράσης «**Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020**, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και Φορέα Λειτουργίας τη Γενική Διεύθυνση Σπουδών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| **(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα****του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αναπληρωτή Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού )** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΒΠ | **14** | Λεκτικό ειδικότητας |
| **2** | Νομός | **9** | Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΒΠ | **15** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του ΕΕΠ στη Δ/νση Εκπαίδευσης και ημ/νία λήξης είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. αναπληρωτή ΕΒΠ | **16** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή ΕΒΠ \* |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Ταχ. δ/νση αναπληρωτή ΕΒΠ |  |  |
| **5** | Αρ. πρωτ. Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Κωδικός Κλάδου που ανήκει ο αναπληρωτής ΕΒΠ |  |  |
| **6** | Περιοχή | **13** | Κωδικός Κλάδου που ανήκει ο αναπληρωτής ΕΒΠ |  |  |
| **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 3.12: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στον 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. ……………………………. (ΑΔΑ: …………………………….…)**5** Απόφαση 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 Βοηθητικού Προσωπικού κλάδου ……………….……..**10**

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο κλάδου ΔΕ01 Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικούμε πλήρες ωράριο εργασίας για παροχή υποστηρικτικού έργου σε σχολείο/α αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.……………………………………………….11, η/οι οποία/ες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση**.**
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **12**……………… έως **13**………. Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά.
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων 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.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

**(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα**

**του Διευθυντή της Διεύθυνσης**

**Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………………………….)**

***Οδηγίες***

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

\* 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 3.13: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)** **ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **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. ……………………………… (ΑΔΑ:………………………..……)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικούγια την παροχή υποστηρικτικού έργου ……………………………..**13** με πλήρες ωράριο εργασίας, σε σχολείο/α αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………….**14**, η οποία θα αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **15**………………… έως **16**……. 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 …………………………………………… ………..………………………………………………**17** Ευρώ, κατ’ αντιστοιχία των μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών κλάδου ΠΕ ΕΕΠ και 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 κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Δράσης: **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»**, με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| **(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα****του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αναπληρωτή Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **9** | Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ | **17** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή ΕΕΠ \* |
| **2** | Περιοχή | **10** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. αναπληρωτή ΕΕΠ |  |  |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **11** | Ταχ. δ/νση αναπληρωτή ΕΕΠ |  |  |
| **4** | Ημερομηνία | **12** | Κωδικός Κλάδου που ανήκει το ΕΕΠ  |  |  |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **13** | Λεκτικό ειδικότητας (ψυχολόγος, κοινωνικός λειτουργός, λογοθεραπευτής, εργοθεραπευτής, φυσικοθεραπευτής, παιδοψυχίατρος, σχολικός νοσηλευτής)  |  |  |
| **6** | Περιοχή | **14** | Περιοχή  |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **15** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΕΠ στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης |  |  |
| **8** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ | **16** | Συμπληρώνεται η ημερομηνία λήξης που είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και 30 Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* 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 3.14: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον 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. ……………………………… (ΑΔΑ:……………………..…………)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας 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** Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) κλάδου …………..**10** καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού για την παροχή υποστηρικτικού έργου ……………………………..**11**με πλήρες ωράριο εργασίας, σε σχολείο/α αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση του Διευθυντή Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………….**12**, η οποία θα αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **13**…………… έως **14**……. Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά.
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………………………………………………**15** 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 Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

**(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα**

**του Διευθυντή της Διεύθυνσης**

**Πρωτοβάθμιας /Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………..)**

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **9** | Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ |  |  |
| **2** | Περιοχή | **10** | Κωδικός Κλάδου που ανήκει το ΕΕΠ |  |  |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **11** | Λεκτικό ειδικότητας (ψυχολόγος, κοινωνικός λειτουργός, λογοθεραπευτής, εργοθεραπευτής, φυσικοθεραπευτής, παιδοψυχίατρος, σχολικός νοσηλευτής)  |  |  |
| **4** | Ημερομηνία | **12** | Περιοχή |  |  |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **13** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΕΠ στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης |  |  |
| **6** | Περιοχή | **14** | Συμπληρώνεται η ημερομηνία λήξης που είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και 30 Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **15** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή ΕΕΠ \* |  |  |
| **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 3.15: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ 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. ……………………………… (ΑΔΑ:…………..…….…………)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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 για την παροχή υποστηρικτικού έργου………………………………………………**13** ειδικότητας .....................**14** με μειωμένο ωράριο σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………………………………….**2**, η οποία θα αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **15**………… έως **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. 3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………………………………………………**16** Ευρώ, το οποίο αναλογεί στα…../30**17** των μικτών μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών κλάδου ΔΕ01 ΕΒΠ και 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 κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020**, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| **(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα****του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αναπληρωτή Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού )** |
|  |  |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **13** | Κωδικός Κλάδου που ανήκει ο αναπληρωτής ΕΒΠ  |
| **2** | Νομός | **8** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΒΠ | **14** | Λεκτικό ειδικότητας |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **9** | Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΒΠ | **15** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΒΠ στην Δ/νση Εκπαίδευσης και ημ/νία λήξης είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και 30 Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση  |
| **4** | Ημερομηνία | **10** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. αναπληρωτή ΕΒΠ  | **16** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή ΕΒΠ \*) |
| **5** | Αρ. πρωτ. Απόφασης Πρόσληψης | **11** | Ταχ. δ/νση αναπληρωτή ΕΒΠ  | **17** | Συμπληρώνονται οι ώρες εργασίας (αριθμ. και ολογράφως  |
| **6** | Περιοχή | **12** | Κωδικός Κλάδου που ανήκει ο αναπληρωτής ΕΒΠ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* 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 3.16: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |

 **ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στον 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. ……………………………… (ΑΔΑ:……………………………)**5** 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 Βοηθητικού Προσωπικού κλάδου …………………..**10**

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο κλάδου ΔΕ01 Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικούμε μειωμένο ωράριο εργασίας σε σχολείο/α αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Δ/ντή της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.……………………………………………….2, η/οι οποία/ες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση**.**
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **11**……………… έως **12**………. Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά.
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………………………………………………**13** 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 Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

**(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα**

**του Διευθυντή της Διεύθυνσης**

**Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………………………….)**

***Οδηγίες***

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

\* 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 3.17: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ 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. ……………………………… (ΑΔΑ:…………………….……………)**5** Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

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

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικούμε μειωμένο ωράριο εργασίας, για ……………………..………… **12** ώρες την εβδομάδα, σε σχολείο/α αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………….**13**, η οποία θα αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **14**………………… έως **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, το οποίο αναλογεί στα…../25**17** των μικτών μηνιαίων αποδοχών των αναπληρωτών κλάδου ΠΕ ΕΕΠ και 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 κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»**, με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| **(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα****του Διευθυντή της Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αναπληρωτή Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ | **14** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΕΠ στη Διεύθυνση Εκπ/σης |
| **2** | Περιοχή | **9** | Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ  | **15** | Συμπληρώνεται η ημερομηνία λήξης που είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και 30 Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. αναπληρωτή ΕΕΠ  | **16** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή ΕΕΠ \* |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Ταχ. δ/νση αναπληρωτή ΕΕΠ Εκπαίδευσης | **17** | Συμπληρώνονται οι ώρες εργασίας (αριθμ. και ολογράφως |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Συμπληρώνονται οι ώρες εργασίας (αριθμ. και ολογράφως) |  |  |
| **6** | Περιοχή  | **13** | 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 ΜΚ1.

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3.18: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ) ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

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

β) αφετέρου του/της …………………………………………………………**8** του ……………………………**9** Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού με μειωμένο ωράριο εργασίας, για ……………………..………… **10**ώρες την εβδομάδα, σε σχολείο/α αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση του Διευθυντή της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………….**11**, η οποία θα αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Παρουσιολόγιο στο οποίο ο δεύτερος συμβαλλόμενος υπογράφει σε ημερήσια βάση.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **12**…………… έως **13**……. Ιουνίου 2021, ή όπως ισχύει κάθε φορά.
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων 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.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα»,** με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε τρία (3) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε δύο (2) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

**(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα**

**του Διευθυντή της Διεύθυνσης**

**Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………………………….)**

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ |  |  |
| **2** | Πόλη | **9** | Πατρώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ |  |  |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Συμπληρώνονται οι ώρες εργασίας (αριθμ. και ολογράφως) |  |  |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Περιοχή |  |  |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΕΠ στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης |  |  |
| **6** | Περιοχή | **13** | Συμπληρώνεται η ημερομηνία λήξης που είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και 30 Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **14** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του 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 ΜΚ1.

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4.1: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Δ.Υ.Ε.Π. Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΩΝ & ΩΡΩΝ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓIΟ) ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021**

|  |
| --- |
| **Δράση: «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, για το σχολικό έτος 2020-2021 του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020 / Έργο 1: Υποστήριξη στελέχωσης των ΔΥΕΠ** |
| Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης: | Σχολείο: | Κωδικός Σχολείου: |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ. Σχολείου: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή του Σχολείου (Δ.Υ.Ε.Π.) / Προϊσταμένου του Νηπιαγωγείου (Δ.Υ.Ε.Π.): |
| **Ονοματεπώνυμο Αναπληρωτή/-τριας Εκπ/κου:** | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **Διδακτικές ώρες σύμφωνα με το Ωρολόγιο Πρόγραμμα** | **ΠΑΡΟΥΣΙΕΣΔιδακτικές ώρεςή αιτιολογία μη λειτουργίας σχολείου** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠ/ΚΟΥ:(ΜΟΝΟ τις ημέρες που είναι παρών/ούσα)** |  | **ΑΠΟΥΣΙΕΣ(Διδ. Ώρες)** | **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ(είδος άδειας, απεργία/στάση εργασίας, αδικαιολόγητη απουσία)** |
| Τρι | 01/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 02/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 03/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 04/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 05/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 06/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 07/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 08/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 09/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 10/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 11/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 12/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 13/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 14/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 15/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 16/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 17/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 18/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 19/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 20/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 21/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 22/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 23/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 24/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 25/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 26/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 27/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 28/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 29/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 30/09/2020 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οδηγίες: * Ο-Η Αναπληρωτής/-τρια Εκπαιδευτικός υπογράφει ΜΟΝΟ τις ημέρες που είναι παρών/ούσα.
* Το παρουσιολόγιο ελέγχεται από τον Αναπληρωτή Εκπαιδευτικό και τον Διευθυντή του Σχολείου Δ.Υ.Ε.Π./Προϊστάμενο του Νηπιαγωγείου (Δ.Υ.Ε.Π.).
* Αντίγραφο του Παρουσιολογίου φυλάσσεται στο Σχολείο (Δ.Υ.Ε.Π.)/Νηπιαγωγείο (Δ.Υ.Ε.Π.).
 | Βεβαιώνεται ότι οι ημέρες & οι ώρες απασχόλησης στη σχολική μονάδα είναι σύμφωνες με την Απόφαση Τοποθέτησης-Διάθεσης του/της αναπληρωτή/τριας. Επίσης, δηλώνεται υπεύθυνα ότι η στήλη ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ είναι σύμφωνη με το εγκεκριμένο ωρολόγιο πρόγραμμα του σχολείου Δ.Υ.Ε.Π. και απορρέει από το myschool.**Ο-Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ****Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Δ.Υ.Ε.Π. /** **ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ Δ.Υ.Ε.Π.** |

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

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟΥ**

1. Ο Διευθυντής της Σχολική Μονάδας Δ.Υ.Ε.Π. συμπληρώνει τις στήλες «ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ» ή «ΑΠΟΥΣΙΕΣ» μόνο τις ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π. λειτουργεί και ο Αναπληρωτής Εκπαιδευτικός οφείλει να είναι παρών, βάσει του ωρολογίου προγράμματος.
2. Ο Αναπληρωτής Εκπαιδευτικός υπογράφει μόνο τις ημέρες που είναι παρών (δεν υπογράφει εκ των υστέρων σε ημέρες άδειας, απουσίας κλπ.).
3. **Για τις ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π. λειτουργεί και πραγματοποιούνται σχολικές εκδηλώσεις** (π.χ. εκδρομές, σχολικές εορτές, εκκλησιασμός κλπ.) συμπληρώνονται κανονικά οι στήλες «ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ» ή «ΑΠΟΥΣΙΕΣ», σύμφωνα με τον αριθμό των προβλεπόμενων ωρών διδασκαλίας.
4. **Για τις ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π. δεν λειτουργεί** η στήλη «ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ» δεν συμπληρώνεται με τις διδακτικές ώρες αλλά με την αιτιολογία της μη λειτουργίας της Σχολικής Μονάδας Δ.Υ.Ε.Π. (π.χ. εθνική εορτή, τοπική εορτή, διακοπές Χριστουγέννων/Πάσχα, καιρικές συνθήκες, εκλογές κλπ.).
5. Όταν ο αναπληρωτής Εκπαιδευτικός απουσιάζει για οποιοδήποτε λόγο (άδεια, απεργία/στάση εργασίας, απουσία), αριθμός των ωρών υποστήριξης/εργασίας απουσίας καταχωρείται στη στήλη «ΑΠΟΥΣΙΕΣ» και στη στήλη «ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ» αναγράφεται η αιτιολογία.
6. Οι άδειες ασθένειας - κύησης - λοχείας πρέπει να αναφέρονται στη στήλη «ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ» ακόμα και για ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π.δεν λειτουργεί (αργίες, σαββατοκύριακα, διακοπές Χριστουγέννων κλπ.).

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4.2: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Δ.Υ.Ε.Π. Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΩΝ & ΩΡΩΝ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ) ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021**

|  |
| --- |
| **Δράση: «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, για το σχολικό έτος 2020-2021 του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020 / Έργο 1: Υποστήριξη στελέχωσης των ΔΥΕΠ** |
| Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης: | Σχολείο: | Κωδικός Σχολείου: |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ. Σχολείου: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή του Σχολείου (Δ.Υ.Ε.Π.): |
| **Ονοματεπώνυμο Αναπληρωτή/-τριας Εκπ/κου:** | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ**  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **Διδακτικές ώρες σύμφωνα με το Ωρολόγιο Πρόγραμμα** | **ΠΑΡΟΥΣΙΕΣΔιδακτικές ώρεςή αιτιολογία μη λειτουργίας σχολείου** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠ/ΚΟΥ:(ΜΟΝΟ τις ημέρες που είναι παρών/ούσα)** |  | **ΑΠΟΥΣΙΕΣ(Διδ. Ώρες)** | **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ(είδος άδειας, απεργία/στάση εργασίας, αδικαιολόγητη απουσία)** |
| Τρι | 01/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 02/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 03/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 04/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 05/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 06/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 07/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 08/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 09/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 10/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 11/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 12/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 13/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 14/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 15/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 16/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 17/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 18/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 19/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 20/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 21/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 22/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 23/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 24/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 25/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 26/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 27/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 28/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 29/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 30/09/2020 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οδηγίες: * Ο-Η Αναπληρωτής/-τρια Εκπαιδευτικός υπογράφει ΜΟΝΟ τις ημέρες που είναι παρών/ούσα.
* Το παρουσιολόγιο ελέγχεται από τον Αναπληρωτή Εκπαιδευτικό και τον Διευθυντή του Σχολείου (Δ.Υ.Ε.Π.).
* Αντίγραφο του Παρουσιολογίου φυλάσσεται στο Σχολείο (Δ.Υ.Ε.Π.).
 | Βεβαιώνεται ότι οι ημέρες & οι ώρες απασχόλησης στη σχολική μονάδα είναι σύμφωνες με την Απόφαση Τοποθέτησης-Διάθεσης του/της αναπληρωτή/τριας. Επίσης, δηλώνεται υπεύθυνα ότι η στήλη ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ είναι σύμφωνη με το εγκεκριμένο ωρολόγιο πρόγραμμα του σχολείου Δ.Υ.Ε.Π. και απορρέει από το myschool.**Ο-Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ****Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Δ.Υ.Ε.Π.** |

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

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟΥ**

1. Ο Διευθυντής της Σχολική Μονάδας Δ.Υ.Ε.Π. συμπληρώνει τις στήλες «ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ» ή «ΑΠΟΥΣΙΕΣ» μόνο τις ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π. λειτουργεί και ο Αναπληρωτής Εκπαιδευτικός οφείλει να είναι παρών, βάσει του ωρολογίου προγράμματος.
2. Ο Αναπληρωτής Εκπαιδευτικός υπογράφει μόνο τις ημέρες που είναι παρών (δεν υπογράφει εκ των υστέρων σε ημέρες άδειας, απουσίας κλπ.).
3. **Για τις ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π. λειτουργεί και πραγματοποιούνται σχολικές εκδηλώσεις** (π.χ. εκδρομές, σχολικές εορτές, εκκλησιασμός κλπ.) συμπληρώνονται κανονικά οι στήλες «ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ» ή «ΑΠΟΥΣΙΕΣ», σύμφωνα με τον αριθμό των προβλεπόμενων ωρών διδασκαλίας.
4. **Για τις ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π. δεν λειτουργεί** η στήλη «ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ» δεν συμπληρώνεται με τις διδακτικές ώρες αλλά με την αιτιολογία της μη λειτουργίας της Σχολικής Μονάδας Δ.Υ.Ε.Π. (π.χ. εθνική εορτή, τοπική εορτή, διακοπές Χριστουγέννων/Πάσχα, καιρικές συνθήκες, εκλογές κλπ.).
5. Όταν ο Αναπληρωτής Εκπαιδευτικός απουσιάζει για οποιοδήποτε λόγο (άδεια, απεργία/στάση εργασίας, απουσία), αριθμός των ωρών υποστήριξης/εργασίας απουσίας καταχωρείται στη στήλη «ΑΠΟΥΣΙΕΣ» και στη στήλη «ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ» αναγράφεται η αιτιολογία.
6. Οι άδειες ασθένειας - κύησης - λοχείας πρέπει να αναφέρονται στη στήλη «ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ» ακόμα και για ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π.δεν λειτουργεί (αργίες, σαββατοκύριακα, διακοπές Χριστουγέννων κλπ.).

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4.3: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Δ.Υ.Ε.Π. ΗΜΕΡΩΝ & ΩΡΩΝ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ/ΕΒΠ (ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ) ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021**

|  |
| --- |
| **Δράση: «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα» με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, για το σχολικό έτος 2020-2021 του Εθνικού Προγράμματος του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020 / Έργο 1: Υποστήριξη στελέχωσης των ΔΥΕΠ** |
| Δ/νση Α/θμιας ή Β/θμιας Εκπ/σης: | Σχολείο: | Κωδικός Σχολείου: |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ. Σχολείου: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή του Σχολείου (Δ.Υ.Ε.Π.)/Προϊσταμένου Νηπιαγωγείου (Δ.Υ.Ε.Π.): |
| **Ονοματεπώνυμο Αναπληρωτή/τριας ΕΕΠ/ΕΒΠ:** | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ**  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΩΡΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ/****ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | **ΠΑΡΟΥΣΙΕΣΩΡΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ/ΕΡΓΑΣΙΑΣ****ή αιτιολογία μη λειτουργίας σχολείου** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ/ΕΒΠ:(ΜΟΝΟ τις ημέρες που είναι παρών/ούσα)** |  | **ΑΠΟΥΣΙΕΣ(ΩΡΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ)** | **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ(είδος άδειας, απεργία/στάση εργασίας, αδικαιολόγητη απουσία)** |
| Τρι | 01/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 02/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 03/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 04/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 05/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 06/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 07/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 08/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 09/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 10/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 11/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 12/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 13/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 14/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 15/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 16/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 17/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 18/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 19/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 20/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 21/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 22/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 23/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 24/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 25/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 26/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 27/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 28/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 29/09/2020 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 30/09/2020 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οδηγίες: * Ο-Η Αναπληρωτής/-τρια ΕΕΠ/ΕΒΠ υπογράφει ΜΟΝΟ τις ημέρες που είναι παρών/ούσα.
* Το παρουσιολόγιο ελέγχεται από τον αναπληρωτή ΕΕΠ/ΕΒΠ και τον Διευθυντή του Σχολείου (Δ.Υ.Ε.Π.) /Προϊστάμενο του Νηπιαγωγείου (Δ.Υ.Ε.Π.).
* Αντίγραφο του Παρουσιολογίου φυλάσσεται στο Σχολείο (Δ.Υ.Ε.Π.) / Νηπιαγωγείο (Δ.Υ.Ε.Π.).
 | Βεβαιώνεται ότι οι ημέρες & οι ώρες απασχόλησης στη σχολική μονάδα είναι σύμφωνες με την Απόφαση Τοποθέτησης-Διάθεσης του/της αναπληρωτή/τριας ΕΕΠ/ΕΒΠ. Επίσης, δηλώνεται υπεύθυνα ότι η στήλη ΩΡΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ/ΕΡΓΑΣΙΑΣ είναι σύμφωνη με το προβλεπόμενο ωράριο του/της αναπληρωτή/-τριας ΕΕΠ/ΕΒΠ.**Ο-Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ****Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Δ.Υ.Ε.Π. / ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ Δ.Υ.Ε.Π.** |

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

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟΥ**

1. Ο Διευθυντής της Σχολική Μονάδας Δ.Υ.Ε.Π. συμπληρώνει τις στήλες «ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ» ή «ΑΠΟΥΣΙΕΣ» μόνο τις ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π. λειτουργεί και ο Αναπληρωτής Εκπαιδευτικός ΕΕΠ/ΕΒΠ οφείλει να είναι παρών, βάσει των ωρών υποστήριξης/εργασίας.
2. Ο Αναπληρωτής Εκπαιδευτικός ΕΕΠ/ΕΒΠ υπογράφει μόνο τις ημέρες που είναι παρών (δεν υπογράφει εκ των υστέρων σε ημέρες άδειας, απουσίας κλπ.).
3. **Για τις ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π. λειτουργεί και πραγματοποιούνται σχολικές εκδηλώσεις** (π.χ. εκδρομές, σχολικές εορτές, εκκλησιασμός κλπ.) συμπληρώνονται κανονικά οι στήλες «ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ» ή «ΑΠΟΥΣΙΕΣ», σύμφωνα με τον αριθμό των προβλεπόμενων ωρών υποστήριξης/εργασίας.
4. **Για τις ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π. δεν λειτουργεί** η στήλη «ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ» δεν συμπληρώνεται με τις ώρες υποστήριξης αλλά με την αιτιολογία της μη λειτουργίας της Σχολικής Μονάδας Δ.Υ.Ε.Π. (π.χ. εθνική εορτή, τοπική εορτή, διακοπές Χριστουγέννων/Πάσχα, καιρικές συνθήκες, εκλογές κλπ.).
5. Όταν ο Αναπληρωτής Εκπαιδευτικός ΕΕΠ/ΕΒΠ απουσιάζει για οποιοδήποτε λόγο (άδεια, απεργία/στάση εργασίας, απουσία), αριθμός των ωρών υποστήριξης/εργασίας απουσίας καταχωρείται στη στήλη «ΑΠΟΥΣΙΕΣ» και στη στήλη «ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ» αναγράφεται η αιτιολογία.
6. Οι άδειες ασθένειας - κύησης - λοχείας πρέπει να αναφέρονται στη στήλη «ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ» ακόμα και για ημέρες που η Σχολική Μονάδα Δ.Υ.Ε.Π.δεν λειτουργεί (αργίες, σαββατοκύριακα, διακοπές Χριστουγέννων κλπ.).

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5: ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο:  | Ονοματεπώνυμο πατέρα: |
| Όνομα: | Ονοματεπώνυμο μητέρας |
| Κλάδος: | Ειδικότητα (ολογράφως): |
| **Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας:**  | **Σχολείο τοποθέτησης:**  |
| Α.Δ.Τ.: | Υπηκοότητα: |
| Δ.Ο.Υ.: | Ημ/νία Γέννησης: / / |
| **Α.Φ.Μ.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Α.Μ.Κ.Α. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Κινητό: | Σταθερό: |
| Δνση Ηλ/τα (email): |
| Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός): |
| Πόλη: | Τ.Κ. : |
| Δήμος: | Περιφερειακή Ενότητα (νομός): |
| Οικ. Κατάσταση: Εγγ. Αγαμ. Διαζ. Χηρ.Κυκλώστε το σωστό |
| Αριθμός παιδιών………. | **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙΟΥ** (Σε μορφή: ηη / μμ / εεεε)  |
| 1ο ΠΑΙΔΙ | 2 ο ΠΑΙΔΙ | 3ο ΠΑΙΔΙ | 4ο ΠΑΙΔΙ | 5ο ΠΑΙΔΙ |
|  |  |  |  |  |
| **Αριθμός Παιδιών που έχει ασφαλίσει ο Εκπ/κος, για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στο βιβλιάριο του: ……..** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α.Μ. ΕΦΚΑ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Α.Μ.Κ.Α** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IBAN:** | GR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Απαντήστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ:** | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
| Λαμβάνω μέχρι σήμερα επίδομα ανεργίας:  | : |
| Είμαι Συνταξιούχος: |  |
| * Για τη λήψη οικογενειακού επιδόματος προσκομίζεται Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
* Για παιδιά άνω των 18 ετών που φοιτούν σε Σχολή, προσκομίζεται βεβαίωση φοίτησης.

Για αναπληρωτές που είναι ήδη ασφαλισμένοι και σε άλλα κλαδικά Ταμεία να συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας: |
| ΤΑΜΕΙΟ | ΝΑΙ | Αρ. ΜητρώουΚλαδικού Ταμείου | Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος(προ του 1993 ή μετά) | Με 5/ετια (Ναι / Όχι) | Συμπλήρωση 35ου έτους ηλικίας(για το ΤΣΜΕΔΕ) |
| ΤΕΑΧ |  |  |  |  |  |
| ΝΟΜΙΚΩΝ |  |  |  |  |  |
| ΤΣΜΕΔΕ |  |  |  |  |  |
| ΤΣΑΥ |  |  |  |  |  |
| ΑΛΛΟ |  |  |  |  |  |
|  | ………. …../……/……..**Η δηλούσα / O δηλών** |

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.1: ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ - ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ή ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…………………………………………****---** | Ημερομηνία: ………………..Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ****ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

**ΘΕΜΑ: Απόφαση τοποθέτησης-διάθεσης Εκπαιδευτικών/ΕΕΠ/ΕΒΠ σε Σχολικές Μονάδες Δ.Υ.Ε.Π. της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………. στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, για το σχολικό έτος 2020-2021 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020.**

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια** **της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ’ αρ. πρωτ. ………./…..-……-…….. (ΑΔΑ : …………………………..) Απόφαση Πρόσληψης των εκπαιδευτικών /ΕΕΠ στο πλαίσιο της εν λόγω Δράσης.
2. …………………………….. (συμπληρώνεται με άλλα έχοντας υπόψη που απαιτούνται κατά την κρίση της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης).
3. Την με αριθμ. πρωτ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 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 υπ’ αρ. 208/4-11-2016 (ΑΔΑ: ΨΠΟΨ4653Ο7-Α7Γ) Απόφαση Ένταξης της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, από το Εθνικό Πρόγραμμα Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Την ανάγκη τοποθέτησης-διάθεσης των εκπαιδευτικών/ΕΕΠ/ΕΒΠ που προσελήφθησαν στο πλαίσιο της εν λόγω Δράσης.

**Αποφασίζουμε**

Την τοποθέτηση-διάθεση των κάτωθι εκπαιδευτικών/ΕΕΠ/ΕΒΠ στο πλαίσιο της εν λόγω Δράσης ως εξής:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | **ΚΛΑΔΟΣ** | **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ/ ΕΕΠ/ΕΒΠ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΔΙΑΘΕΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ/****-ΕΙΩΝ ΔΙΑΘΕΣΗΣ** |
| 1 | ΧΧΧΧΧ ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧ | ΧΧ | 1. ΧΧΧΧΧ
2. ΧΧΧΧΧ
3. ΧΧΧΧΧ
 | 1. ΧΧΧ
2. ΧΧΧ
3. ΧΧΧ
 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης**

***………………….…………………………***

***(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα)***

## **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.2: ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ - ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ**

## **Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ή ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,** **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** **ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΈΝΤΑΞΗΣ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…………………………………………****---** | Ημερομηνία: ………………..Αριθ. Πρωτ: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ****ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ****ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |

**ΘΕΜΑ: Απόφαση τοποθέτησης-διάθεσης Εκπαιδευτικών/ΕΕΠ/ΕΒΠ σε Σχολικές Μονάδες Δ.Υ.Ε.Π. της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………. στο πλαίσιο της Δράσης «Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, για το σχολικό έτος 2020-2021 του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και ‘Ένταξης 2014-2020.**

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια** **της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ’ αρ. πρωτ. ………./…..-……-…….. (ΑΔΑ : …………………………..) Απόφαση Πρόσληψης των εκπαιδευτικών /ΕΕΠ στο πλαίσιο της εν λόγω Δράσης.
2. …………………………….. (συμπληρώνεται με άλλα έχοντας υπόψη που απαιτούνται κατά την κρίση της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης).
3. Την με αριθμ. πρωτ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 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 υπ’ αρ. 208/4-11-2016 (ΑΔΑ: ΨΠΟΨ4653Ο7-Α7Γ) Απόφαση Ένταξης της Δράσης «Ένταξη προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο εκπαιδευτικό σύστημα», με Κωδικό ΟΠΣ 5002810, από το Εθνικό Πρόγραμμα Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Την ανάγκη τοποθέτησης-διάθεσης των εκπαιδευτικών/ΕΕΠ/ΕΒΠ που προσελήφθησαν στο πλαίσιο της εν λόγω Δράσης.

**Αποφασίζουμε**

Την τοποθέτηση-διάθεση των κάτωθι εκπαιδευτικών/ΕΕΠ/ΕΒΠ στο πλαίσιο της εν λόγω Δράσης ως εξής:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | **ΚΛΑΔΟΣ** | **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ/ ΕΕΠ/ΕΒΠ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΔΙΑΘΕΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ/****-ΕΙΩΝ ΔΙΑΘΕΣΗΣ** |
| 1 | ΧΧΧΧΧ ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧ | ΧΧ | 1. ΧΧΧΧΧ
2. ΧΧΧΧΧ
3. ΧΧΧΧΧ
 | 1. ΧΧΧ
2. ΧΧΧ
3. ΧΧΧ
 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

***………………….…………………………***

***(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα)***

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7.1: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ Δ.Υ.Ε.Π.**

|  |
| --- |
| **Δράση: «ΕΝΤΑΞΗ ΠΡΟΣΦΥΓΟΠΑΙΔΩΝ, ΗΛΙΚΙΑΣ ΕΩΣ 15 ΕΤΩΝ, ΣΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ»,** **ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021» με κωδ. ΟΠΣ 5002810** |
| **Σχολική Μονάδα:** *(Ονομασία):* **Κωδικός Σχολικής Μονάδας:** |
| **Διεύθυνση (Α/θμιας ή Β/θμιας) Εκπαίδευσης:** *(Ονομασία)* |
| **α/α** **Τμήματα Δ.Υ.Ε.Π.** | **Αριθμός μαθητών/τριων που επωφελήθηκαν από … - … - 20… έως και … - … - 20…** |
| **ΑΓΟΡΙΑ** | **ΚΟΡΙΤΣΙΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ……………………… |  |  |  |
| **Σύνολο** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Οι ανωτέρω τιμές των δεικτών έχουν διασταυρωθεί με τις αντίστοιχες, για το 2020-21, καταγεγραμμένες τιμές του πληροφοριακού συστήματος myschool.***(\* Αιτιολόγηση στην περίπτωση παρατήρησης διαφορών)***Ημερομηνία, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  **Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ακρίβεια**  **των ανωτέρω στοιχείων**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  **Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ**  **ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Δ.Υ.Ε.Π./ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η ΤΟΥ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ Δ.Υ.Ε.Π.** **….………………………………….………………** ***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα)*** |

 |
|  |
|  |
|  |

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7.2: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |
| --- |
| **Δράση: «ΕΝΤΑΞΗ ΠΡΟΣΦΥΓΟΠΑΙΔΩΝ, ΗΛΙΚΙΑΣ ΕΩΣ 15 ΕΤΩΝ, ΣΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ»,** **ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021» με κωδ. ΟΠΣ 5002810** |
| **Διεύθυνση (Α/θμιας ή Β/θμιας) Εκπαίδευσης:** *(Ονομασία)* |
| **Συνολικός Αριθμός Σχολικών Μονάδων Δ.Υ.Ε.Π.****από … - … - 20… έως και … - ... - 20…** | **Συνολικός Αριθμός μαθητών/τριων που επωφελήθηκαν** **από … - … - 20… έως και … - ... - 20…** |
| **ΑΓΟΡΙΑ** | **ΚΟΡΙΤΣΙΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Οι ανωτέρω τιμές των δεικτών έχουν προκύψει από τα σχετικά υποδείγματα (01) των Σχολικών Μονάδων Δ.Υ.Ε.Π. αρμοδιότητάς μας.** |
|  |  |  |  |

**Ημερομηνία, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ακρίβεια** **των ανωτέρω στοιχείων**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  **Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ**  **ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ………………………………** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** *………………………………….………………****(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα*** ***Διεύθυνσης)*** |

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.1: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…………………………….** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****Ευρωπαϊκό Ταμείο** **Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ / ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…………………………………………..** |  **Ημερομηνία,**  **Αρ. πρωτ.:** |
| **Ταχ. Δ/νση** | **:** | **……………………………………….** |  **Προς :** **ΕΔ ΕΣΠΑ/Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, Μονάδα Β2** **Α. Παπανδρέου 37**  **Τ.Κ. 151 80, Μαρούσι** |
| **Τ.Κ. - Πόλη** | **:** | **……………………………………….** |
| **Ιστοσελίδα** | **:** | **……………………………………….** |
| **Πληροφορίες** | **:** | **……………………………………….** |
| **Τηλέφωνο** | **:** | **……………………………………….** |
| **Fax** | **:** | **……………………………………….** |
| **E-mail** | **:** | **……………………………………….** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Πραγματοποιήθηκε η διανομή των αφισών δημοσιότητας της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα» (MIS 5002810), για το σχολικό έτος 2020-2021, στο πλαίσιο** **του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020,** σε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, σύμφωνα με τις οδηγίες της σχετικής εγκυκλίου της ΕΔ ΕΣΠΑ/Τομέα Παιδείας 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 Εκπαίδευσης/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………..……………………, για ενημέρωση των ενδιαφερομένων.

**Ο/Η Βεβαιών/ούσα Διευθυντής/ντρια**

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

*………………………………….………………*

***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα*** ***Διεύθυνσης)***

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.2: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…………………………….** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****Ευρωπαϊκό Ταμείο** **Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης** |
|  |  **Ημερομηνία,**  **Αρ. πρωτ.:** |
| **Ταχ. Δ/νση** | **:** | **……………………………………….** |  **Προς :** **ΕΔ ΕΣΠΑ/Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, Μονάδα Β2** **Α. Παπανδρέου 37**  **Τ.Κ. 151 80, Μαρούσι** |
| **Τ.Κ. - Πόλη** | **:** | **……………………………………….** |
| **Ιστοσελίδα** | **:** | **……………………………………….** |
| **Πληροφορίες** | **:** | **……………………………………….** |
| **Τηλέφωνο** | **:** | **……………………………………….** |
| **Fax** | **:** | **……………………………………….** |
| **E-mail** | **:** | **……………………………………….** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Πραγματοποιήθηκε η διανομή των αφισών δημοσιότητας της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα» (MIS 5002810), για το σχολικό έτος 2020-2021, στο πλαίσιο** **του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020,** σε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, σύμφωνα με τις οδηγίες της σχετικής εγκυκλίου της ΕΔ ΕΣΠΑ/Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.
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 Διευθυντής/ντρια της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

 ……..……………………………….………………

***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα Διεύθυνσης)***

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8.3: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ Δ.Υ.Ε.Π.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **…………………………………** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****Ευρωπαϊκό Ταμείο** **Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ / ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…………………………………………..****Σχολική Μονάδα:** |  **Ημερομηνία,**  **Αρ. πρωτ.:** |
| **Ταχ. Δ/νση** | **:** | **……………………………………….** |  **Προς :** **Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………………………………….** |
| **Τ.Κ. - Πόλη** | **:** | **……………………………………….** |
| **Ιστοσελίδα** | **:** | **……………………………………….** |
| **Πληροφορίες** | **:** | **……………………………………….** |
| **Τηλέφωνο** | **:** | **……………………………………….** |
| **Fax** | **:** | **……………………………………….** |
| **E-mail** | **:** | **……………………………………….** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Πραγματοποιήθηκε η παραλαβή της αφίσας δημοσιότητας της Δράσης **«Ένταξη Προσφυγοπαίδων, ηλικίας έως 15 ετών, στο Εκπαιδευτικό Σύστημα», με κωδικό MIS 5002810,** για το σχολικό έτος 2020-2021, στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020.
2. Πραγματοποιήθηκε η ανάρτηση της αφίσας σε εμφανές σημείο της σχολικής μονάδας Δ.Υ.Ε.Π. …………………………………………….

**Ο/Η Βεβαίων/ούσα Διευθυντής/ντρια**

**του Σχολείου** **Δ.Υ.Ε.Π. / Προϊστάμενος/η του Νηπιαγωγείου Δ.Υ.Ε.Π.**

**………………………………….………………**

***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα)***

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 9.1: ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. ……/……./20…**

**Αρ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………Μονίμου/αναπληρωτή Εκπ/κού/ΕΕΠ/ΕΒΠ κλάδου ….… - …….……………κατοίκου:………………………….οδός:………………….…………..Τ.Κ:………………….……..……..Α.Δ.Τ : ……………………………Τηλέφωνο: ………………………Κινητό: ……………………………Email: ……………………………………..Α.Μ: ………………………….….. *(μόνο για τους μόνιμους)*Οργανική θέση ……………… *(μόνο για τους μόνιμους)*Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: …………………………….... (ΑΔΑ: ………………………….) | **ΠΡΟΣ:**Το ……. Δημοτικό Σχολείο / Νηπιαγωγείο Δ.Υ.Ε.Π.…………………………………………………………………………..Αναφέρω ότι σήμερα …………………..…………………..……..…/….…./ 20….. παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ……… Δημοτικό Σχολείο / Νηπιαγωγείο Δ.Υ.Ε.Π.………………. Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ*(Υπογραφή)***ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ…………………… ………………………………………………………… ………….…….., …… ….../….../ 20… **Ο Δ/ντής/τρια Σχολείου Δ.Υ.Ε.Π./ Προϊστάμενος/η** **Νηπιαγωγείου Δ.Υ.Ε.Π.** |

 **………………………………….………………**

***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα)***

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 9.2: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****Ευρωπαϊκό Ταμείο**  **Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****….…………………………………………………………1** **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: ……………………………………………………………………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 εκπαιδευτικού/ΕΕΠ/ΕΒΠ…………………………………………………3, κλάδου ……………………4, σύμφωνα με την υπ’ αρ. ………………….5/……-……-………6 Πράξη του Βιβλίου Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων που τηρείται στη σχολική μονάδα.

 **Ο/Η Διευθυντής/ντρια Σχολείου Δ.Υ.Ε.Π.**

 **………………………………….………………**

***(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα)***

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