ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.1: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

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

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) (ΠΛΗΡΟΥΣ) ΩΡΑΡΙΟΥ**

Στον Νομό ……………………………**2** σήμερα ……………….……………**3** σύμφωνα με την ΥΑ υπ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 (ΦΕΚ 3344/Β/2020), με την ΚΥΑ 100548/ΓΔ5 (ΦΕΚ 3785Β/13.08.2021) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**4** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον Διευθυντή/ντρια Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**5** ……………………………………………………………**6**, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος»

β) αφετέρου του/της …………………………………………………………**7** του ……………………………**8** Α.Δ.Τ. …………………….………, Α.Φ.Μ. ……………..………………, Δ.Ο.Υ. ………………………………,**9** κατοίκου ………………………………………………………………………**10** ειδικότητας ΔΕ01 - ΕΙΔΙΚΟ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο ειδικότητας ΔΕ01 - ΕΙΔΙΚΟ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ, με πλήρες ωράριο εργασίας, για την παροχή υποστηρικτικού έργου, σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις με απόφαση του Δ/ντή της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………..**…1**, η/οι οποία/ες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Απουσιολόγιο το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο υπογράφεται από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **11**……… έως την λήξη του διδακτικού έτους ………**12** Ιουνίου 2022, 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 …………………………………………… ………..………………………………………………**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 (πχ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Πράξης: **«Εξειδικευμένη εκπαιδευτική υποστήριξη για την ένταξη μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες για τα σχολικά έτη 2021-2022 και 2022-2023», με κωδικό ΟΠΣ 5109490, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Νότιο Αιγαίο 2014-2020»,** ο οποίος συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και Φορέα Λειτουργίας τη Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής και 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 σφραγίδατου Διευθυντή της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/ Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………… | (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αναπληρωτή Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού ) |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **8** | Πατρώνυμο του αναπληρωτή ΕΒΠ |
| **2** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **9** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. του αναπληρωτή ΕΒΠ |
| **3** | Ημερομηνία | **10** | Ταχ. δ/νση του αναπληρωτή ΕΒΠ |
| **4** | Αρ. πρωτ. Απόφασης Πρόσληψης | **11** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΒΠ  |
| **5** | Περιοχή | **12** | Ημ/νία λήξης είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση  |
| **6** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **13** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του αναπληρωτή ΕΒΠ \* |
| **7** | Όνομα και επώνυμο του αναπληρωτή 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 2.2: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

 **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

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

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

Στο Νομό ……………………………**2** σήμερα ……………….……………**3** σύμφωνα με την υπ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 ΥΑ (ΦΕΚ 3344/Β/2020), με την ΚΥΑ 100548/ΓΔ5 (ΦΕΚ 3785Β/13.08.2021) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**4** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

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

β) του/της …………………………………………………………**7** του ……………………………**8** ειδικότητας ΔΕ01 - ΕΙΔΙΚΟ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Πράξης: **«Εξειδικευμένη εκπαιδευτική υποστήριξη για την ένταξη μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες για τα σχολικά έτη 2021-2022 και 2022-2023», με κωδικό ΟΠΣ 5109490, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Νότιο Αιγαίο 2014-2020»**, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας και Φορέα Λειτουργίας τη Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από 9………… έως την λήξη του διδακτικού έτους 10……. Ιουνίου 20…... ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υποστηρικτικού έργου ειδικότητας ΔΕ01 - ΕΙΔΙΚΟ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ, σε σχολεία 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 **…………………………..……1**.

Το ύψος των μικτών αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των ………………..11 Ευρώ, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (π.χ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

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

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **9** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΒΠ |
| **2** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Ημ/νία λήξης είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση |
| **3** | Ημερομηνία | **11** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή ΕΒΠ \* |
| **4** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης |  |  |
| **5** | Περιοχή |  |  |
| **6** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης |  |  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή ΕΒΠ |  |  |
| **8** | Πατρώνυμο αναπληρωτή 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 2.3: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (Σχολικών Νοσηλευτών) ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

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

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

Στο Νομό …………………………………………………………………**2** σήμερα ……………….……………**3** σύμφωνα με την ΥΑ υπ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 (ΦΕΚ 3344/Β/2020), με την ΚΥΑ 100548/ΓΔ5 (ΦΕΚ 3785Β/13.08.2021) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**4** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον Διευθυντή/ντρια Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**5** ……………………………………………………………**6**, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος» και

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

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού ειδικότητας …………………..……**11**  με πλήρες ωράριο εργασίας, για την παροχή υποστηρικτικού έργου, σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που θα τοποθετηθεί ή θα διατεθεί, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης **…………………………..……1**, η οποία θα αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Απουσιολόγιο το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο υπογράφεται από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **12**……… έως την λήξη του διδακτικού έτους ………**13** Ιουνίου 2022, ή όπως ισχύει κάθε φορά, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση λύεται με καταγγελία για σπουδαίο λόγο σύμφωνα με το άρθρο 53 του π.δ. 410/1988 (Α’ 191) σε συνδυασμό με την παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4057/2012 (Α’ 54).
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………………………………………………**14**, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα, εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (π.χ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Πράξης: **«Εξειδικευμένη εκπαιδευτική υποστήριξη για την ένταξη μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες για τα σχολικά έτη 2021-2022 και 2022-2023», με κωδικό ΟΠΣ 5109490, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Νότιο Αιγαίο 2014-2020»,** ο οποίος συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ), με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας και Φορέα Λειτουργίας τη Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής και 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 σφραγίδατου Διευθυντή Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης) | (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του ΕΕΠ) |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **8** | Πατρώνυμο του αναπληρωτή ΕΕΠ |
| **2** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **9** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. του αναπληρωτή ΕΕΠ |
| **3** | Ημερομηνία | **10** | Ταχ. δ/νση του αναπληρωτή ΕΕΠ |
| **4** | Αρ. πρωτ. Απόφασης Πρόσληψης | **11** | Λεκτικό ειδικότητας |
| **5** | Περιοχή | **12** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή ΕΕΠ  |
| **6** | Όνομα και επώνυμο Δ/ντη/τριας Εκπ/σης | **13** | Ημ/νία λήξης είναι η 21η Ιουνίου για Πρωτοβάθμια Εκπ/ση και η 30η Ιουνίου για Δευτεροβάθμια Εκπ/ση  |
| **7** | Όνομα και επώνυμο του αναπληρωτή ΕΕΠ | **14** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα 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 μισθολογικό κλιμάκιο ΜΚ1.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.4: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) (Σχολικών Νοσηλευτών) ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

 **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

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

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

Στο Νομό …………………………………………………………………**2** σήμερα ……………….……………**3** σύμφωνα με την ΥΑ υπ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 (ΦΕΚ 3344/Β/2020), με την ΚΥΑ 100548/ΓΔ5 (ΦΕΚ 3785Β/13.08.2021) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**4** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον Διευθυντή/ντρια της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………………………………5 …………………. ……………**6**  και

β) του/της …………………………………………………………**7** του ……………………………**8** Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού ειδικότητας …………………..……**9**

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Πράξης: **«Εξειδικευμένη εκπαιδευτική υποστήριξη για την ένταξη μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες για τα σχολικά έτη 2021-2022 και 2022-2023», με κωδικό ΟΠΣ 5109490, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Νότιο Αιγαίο 2014-2020»,** με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας και Φορέα Λειτουργίας τη Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από …………19 έως …….11 Ιουνίου 2022 ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υποστηρικτικού έργου σε σχολεία 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 **…………………………..……1**.

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

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

***Οδηγίες***

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