**ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1: **ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ** ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.1.: **ΣΥΜΒΑΣΗ** ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ **ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.2.: ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.3.: **ΣΥΜΒΑΣΗ** ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ **ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.4.: ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.5.: **ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ** ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ **ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.6.: **ΣΥΜΒΑΣΗ** ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ **ΜΕ ΩΡΙΑΙΑ ΑΝΤΙΜΙΣΘΙΑ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.7.: ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕ ΩΡΙΑΙΑ ΑΝΤΙΜΙΣΘΙΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: **ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ** ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4: **ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ-ΔΙΑΘΕΣΗΣ** ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.1.: ΠΡΑΞΗ **ΑΝΑΛΗΨΗΣ** ΓΙΑ ΤΗΝ **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.2:ΒΕΒΑΙΩΣΗ **ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ** **ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ** ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.1: ΑΤΟΜΙΚΟ ΗΜΕΡΗΣΙΟ **ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.2: ΑΤΟΜΙΚΟ ΗΜΕΡΗΣΙΟ **ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΕΠ/ΕΒΠ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1: ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** | | | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ή ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………………………**  --- | | | Ημερομηνία: ……..  Αρ. Πρωτ.: …….. |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
| Τ.Κ. – Πόλη | : |  |
| Ιστοσελίδα | : |  |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
|  |  |  |

**ΘΕΜΑ: Ορισμός καταχωριστή δεδομένων** στην Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………….για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου του Έργου **«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.**

**Ο Διευθυντής της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 4727/2020 (ΦΕΚ Α' 184/23.09.2020) «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις.»
2. Την υπ’ αριθ. πρωτ. 4001/01.08.2023 (ΑΔΑ: 60ΩΠ46ΝΚΠΔ-Χ25) Υ.Α. περί ορισμού του κάθε Διευθυντή Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης, του κάθε Διευθυντή Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, του κάθε Διευθυντή Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, καθώς και του Γενικού Διευθυντή της Σιβιτανιδείου Δημόσιας Σχολής Τεχνών και Επαγγελμάτων, ως υπευθύνου της μισθοδοσίας και εκκαθαριστή των μηνιαίων αποδοχών και των οδοιπορικών συμπλήρωσης ωραρίου των αναπληρωτών Εκπαιδευτικών, του Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) και του Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ), στο πλαίσιο Πράξεων συγχρηματοδοτούμενων από τα Προγράμματα των Περιφερειών και το Τομεακό Πρόγραμμα «Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή» του ΕΣΠΑ 2021-2027, καθώς και στο πλαίσιο Έργων του ΠΔΕ για την υλοποίηση παρεμβάσεων για την ενίσχυση των σχολικών δομών του εκπαιδευτικού συστήματος
3. Το Π.Δ. 18/2018 (ΦΕΚ 31Α) «Οργανισμός του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», όπως τροποποιείται και ισχύει, ιδίως τα άρθρα 51 & 52 για τις αρμοδιότητες των τμημάτων οικονομικών υποθέσεων των ΔΠΕ και ΔΔΕ.
4. Την υπ’ αρ. πρωτ. Φ.353.1./324/105657/Δ1/2002 (ΦΕΚ 1340Β) Υ.Α. με θέμα «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, των διευθυντών και υποδιευθυντών των σχολικών μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων των διδασκόντων», όπως τροποποιείται και ισχύει.
5. Την ισχύουσα Απόφαση Ένταξης του Έργου, στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (ΠΔΕ), στη ΣΑΕ 445/2.
6. Το εγκεκριμένο Τεχνικό Δελτίο Έργου με Κωδικό 2019ΣΕ44520000 της ΣΑΕ 445/2 του Συγχρηματοδοτούμενου Σκέλους του ΠΔΕ, όπως τροποποιείται και ισχύει.
7. Την ανάγκη ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου του Έργου.
8. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει καμία δαπάνη.

**Αποφασίζουμε**

Τον ορισμό του/της …………..………………………………………, διοικητικού υπαλλήλου/αποσπασμένου εκπαιδευτικού, της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/ΔευτεροβάθμιαςΕκπαίδευσης ………………..……..,με αναπληρωτή τ… …………….. ……………….. διοικητικό υπάλληλο/αποσπασμένο εκπαιδευτικό, της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/ΔευτεροβάθμιαςΕκπαίδευσης ……………….., ως **Καταχωριστή** δεδομένων στην οικεία Διεύθυνση για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου στο πλαίσιο υλοποίησης του Έργου **«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.**

Το έργο του εξειδικεύεται στον Οδηγό Υλοποίησης και Εφαρμογής Φυσικού Αντικειμένου και Διαχείρισης Οικονομικού Αντικειμένου του Έργου.

Ο Καταχωριστής θα παρέχει τις υπηρεσίες του μέχρι τη λήξη του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου του Έργου.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**

**Εκπαίδευσης**

………………….…………………………

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.1: ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  **-----** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………..……1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ**  **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

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

Στον Νομό ……………………………3 σήμερα ……………….……………4 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. ………………………………….………5 (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της ως άνω Διεύθυνσης Εκπαίδευσης, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος» και

β) αφετέρου του/της …………………………………6 του ……………………………7, Α.Δ.Τ. ………….………, Α.Φ.Μ.……………………, Δ.Ο.Υ. …………………,8 κατοίκου………………………9, αναπληρωτή ειδικότητας ………10, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για την παροχή υπηρεσιών ειδικότητας …………………………………10 με πλήρες ωράριο, σε σχολεία αρμοδιότητας της Δ/νσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του/της Διευθυντή/ντριας Εκπαίδευσης, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Απουσιολόγιο, σύμφωνα με τον Οδηγό Υλοποίησης του Έργου, το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο συνυπογράφεται/υπογράφεται κατά περίπτωση από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………11 έως την λήξη του διδακτικού έτους ………12 Ιουνίου 202…, 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, 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 του Έργου **«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.**
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**  **Διευθυντή Εκπαίδευσης)** | **(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή Αναπληρωτή)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **10** | Λεκτικό ειδικότητας |
| **2** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **11** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **12** | Ημν/νία λήξης: 21 για την Α/θμια και 30 για την Β/θμια Εκπαίδευση |
| **4** | Ημερομηνία | **13** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή \* |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης |  |  |
| **6** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή |  |  |
| **7** | Πατρώνυμο αναπληρωτή |  |  |
| **8** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. αναπληρωτή |  |  |
| **9** | Ταχ. δ/νση αναπληρωτή |  |  |

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

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.2: ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  **-----** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………..……1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**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), με την ΚΥΑ 100548/ΓΔ5 (ΦΕΚ 3785Β/13.08.2021) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**5** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της ως άνω Διεύθυνσης Εκπαίδευσης και

β) του/της ……………………………………………**6** του ……………………………**7** αναπληρωτή ειδικότητας …………..**8**

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του Έργου **«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.**

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από 9………… έως την λήξη του διδακτικού έτους 10……. Ιουνίου 202.., ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υπηρεσιών ειδικότητας ……………………**11** με πλήρες ωράριο, σε σχολεία αρμοδιότητας της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

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

**Ο/Η Διευθυντής/τρια**

**της Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

**(Υπογραφή, ονοματεπώνυμο - Σφραγίδα Διεύθυνσης**)

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Λεκτικό ειδικότητας |
| **2** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **9** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Ημν/νία λήξης: 21 για την Α/θμια και 30 για την Β/θμια Εκπαίδευση |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Λεκτικό ειδικότητας αναπληρωτή |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του αναπληρωτή\* |
| **6** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή |  |  |
| **7** | 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 2.3: ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ (ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  **-----** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………..……1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

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

Στο Νομό ……………………………………**3** σήμερα ……………….……………**4** 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. ………………………………….……………**5** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της ως άνω Διεύθυνσης Εκπαίδευσης, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος»

β) αφετέρου του/της ………………………………………**6** του ……………………………**7**, Α.Δ.Τ. …………………….………, Α.Φ.Μ. ……………..………………, Δ.Ο.Υ. ………………………………,**8** κατοίκου …………………………………………**9**, εκπαιδευτικού ειδικότητας ………**10**, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για την παροχή υπηρεσιών ειδικότητας ………………………………………10 με μειωμένο ωράριο για ……………………..………… 11 διδακτικές ώρες την εβδομάδα σε σχολεία αρμοδιότητας της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Διευθυντή Εκπαίδευσης, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Απουσιολόγιο, σύμφωνα με τον Οδηγό Υλοποίησης του Έργου, το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο συνυπογράφεται/υπογράφεται κατά περίπτωση από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από **12**……… έως την λήξη του διδακτικού έτους ………**13** Ιουνίου 202…, ή όπως ισχύει κάθε φορά, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης, η παρούσα σύμβαση λύεται με καταγγελία για σπουδαίο λόγο σύμφωνα με το άρθρο 53 του π.δ. 410/1988 (Α’ 191) σε συνδυασμό με την παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4057/2012 (Α’ 54).
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………………**14**, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (πχ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο του Έργου **«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.**
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 Αναπληρωτή)** |

***Οδηγίες***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **9** | Ταχ. δ/νση αναπληρωτή |
| **2** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Λεκτικό ειδικότητας |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **11** | Συμπληρώνονται οι ώρες (αριθμ. και ολογράφως) |
| **4** | Ημερομηνία | **12** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **13** | Ημν/νία λήξης: 21 για την Α/θμια και 30 για την Β/θμια Εκπαίδευση |
| **6** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή | **14** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή \* |
| **7** | Πατρώνυμο αναπληρωτή |  |  |
| **8** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. 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 κλάσμα που έχει ως αριθμητή τις ώρες απασχόλησης και παρανομαστή τις ώρες πλήρους ωραρίου του εισαγωγικού μισθολογικού κλιμακίου MK1.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.4: ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  **-----** | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…………………………..……1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗ 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), με την ΚΥΑ 100548/ΓΔ5 (ΦΕΚ 3785Β/13.08.2021) και σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………….……………**5** (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της ως άνω Διεύθυνσης Εκπαίδευσης και

β) του/της ………………………………………**6** του ……………………………**7** Αναπληρωτή ειδικότητας …………..…..**8**

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του Έργου **«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.**

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από 9………… έως την λήξη του διδακτικού έτους 10……. Ιουνίου 202…., ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υπηρεσιών ειδικότητας ……………………**11** με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας για ……………………..…………**12** διδακτικές ώρες την εβδομάδα, σε σχολεία αρμοδιότητας της Διεύθυνσης 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 (πχ. Αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

**Ο Διευθυντής της Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Διεύθυνσης Εκπαίδευσης.**

**(Υπογραφή, ονοματεπώνυμο - Σφραγίδα Διεύθυνσης)**

**Οδηγίες**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Λεκτικό ειδικότητας αναπληρωτή |
| **2** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **9** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του αναπληρωτή |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Ημν/νία λήξης: 21 για την Α/θμια και 30 για την Β/θμια Εκπαίδευση |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Λεκτικό ειδικότητας αναπληρωτή |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Διδακτικές ώρες |
| **6** | Όνομα και επώνυμο αναπληρωτή | **13** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του αναπληρωτή\* |
| **7** | 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 2.5.: ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  **-----** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…..……………………………1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:……………..** |

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Την από ………………….3 υπογραφείσα σύμβαση (ΑΔΑ……………).
2. Την υπ΄αρ. πρωτ. ……………… (ΑΔΑ:…………………)**4** Απόφαση 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 την παροχή υπηρεσιών ειδικότητας …………………………**5** με πλήρες ωράριο διδασκαλίας, σε σχολεία αρμοδιότητας της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με απόφαση ή αποφάσεις του Διευθυντή Εκπαίδευσης, οι οποίες αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στις σχολικές μονάδες τηρείται Απουσιολόγιο, σύμφωνα με τον Οδηγό Υλοποίησης του Έργου, το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο συνυπογράφεται/υπογράφεται κατά περίπτωση από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.

«3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των ……………………………….…………………**6**, 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».

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

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

**Οδηγίες:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1: | Περιφέρεια | 5: | Λεκτικό ειδικότητας |
| 2: | Διεύθυνση Εκπαίδευσης | 6: | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του αναπληρωτή. |
| 3: | Ημερομηνία υπογραφής αρχικής Σύμβασης και ΑΔΑ |  |  |
| 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 2.6: ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕ ΩΡΙΑΙΑ ΑΝΤΙΜΙΣΘΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  **---** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…..……………………………1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ……………2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΎ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΜΕ ΩΡΙΑΙΑ ΑΝΤΙΜΙΣΘΙΑ**

Στον Νομό ……………………………3 σήμερα ……………….……………4 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. ………………………………….………5 (ΑΔΑ:…………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της ως άνω Διεύθυνσης Εκπαίδευσης, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος» και

β) αφετέρου του/της …………………………………6 του ……………………………7, Α.Δ.Τ. ………….………, Α.Φ.Μ.……………………, Δ.Ο.Υ. …………………,8 κατοίκου………………………9, εκπαιδευτικού ειδικότητας ………10, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

* + - 1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για την παροχή υπηρεσιών ειδικότητας …………………………………10, για …………………………**11** διδακτικές ώρες σε σχολεία αρμοδιότητας της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με Απόφαση ή Αποφάσεις του Διευθυντή Εκπαίδευσης, οι οποίες θα αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται Απουσιολόγιο, σύμφωνα με τον Οδηγό Υλοποίησης του Έργου, το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο συνυπογράφεται/υπογράφεται κατά περίπτωση από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.
      2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……………12 έως την λήξη του διδακτικού έτους ………13 Ιουνίου 202…, 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).

1. Το ύψος της μικτής ωριαίας αντιμισθίας ανέρχεται στο ποσό των ……………………………14, κατ’ αναλογία της ωριαίας αντιμισθίας των προσωρινών ωρομίσθιων εκπαιδευτικών αντίστοιχων ειδικοτήτων και κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων 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.
2. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο του Έργου **«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.**
3. 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 | **9** | Ταχ. δ/νση εκπαιδευτικού |
| **2** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Λεκτικό ειδικότητας |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **11** | Συμπληρώνονται οι ώρες (αριθμητικά και ολογράφως |
| **4** | Ημερομηνία | **12** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **13** | Ημν/νία λήξης: 21 για την Α/θμια και 30 για την Β/θμια Εκπαίδευση |
| **6** | Όνομα και επώνυμο εκπαιδευτικού | **14** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού \* |
| **7** | Πατρώνυμο εκπαιδευτικού |  |  |
| **8** | Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. εκπαιδευτικού |  |  |

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.7: ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕ ΩΡΙΑΙΑ ΑΝΤΙΜΙΣΘΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  **---** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **…..……………………………1**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………2** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΎ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΜΕ ΩΡΙΑΙΑ ΑΝΤΙΜΙΣΘΙΑ**

Στον Νομό ……………………………**3** σήμερα ……………….……………**4** 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. ………………………………**5** (ΑΔΑ: …………………) Απόφασης Πρόσληψης, μεταξύ:

α) του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού που εκπροσωπείται από τον/την Διευθυντή/τρια της ως άνω Διεύθυνσης Εκπαίδευσης και

β) του/της ……………………………………………**6** του ……………………………**7** Εκπαιδευτικού ειδικότητας …………..**8**

υπεγράφη σύμβαση με ωριαία αντιμισθία στο πλαίσιο του Έργου **«Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.**

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από………….…9 έως την λήξη του διδακτικού έτους …….10 Ιουνίου 202…, ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υπηρεσιών ειδικότητας ……………………**8** για …………11 διδακτικές ώρες την εβδομάδα σε σχολεία αρμοδιότητας της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης που τοποθετείται ή διατίθεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος της μικτής ωριαίας αντιμισθίας ανέρχεται στο ποσό των ……………………12 ευρώ.

Ο Διευθυντής της Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης

(Υπογραφή, ονοματεπώνυμο - Σφραγίδα Διεύθυνσης)

**Οδηγίες**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Περιφέρεια | **8** | Λεκτικό ειδικότητας |
| **2** | Δ/νση Εκπαίδευσης | **9** | Ημ/νία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού |
| **3** | Νομός που αντιστοιχεί στην Δ/νση Εκπαίδευσης | **10** | Ημν/νία λήξης: 21 για την Α/θμια και 30 για την Β/θμια Εκπαίδευση |
| **4** | Ημερομηνία | **11** | Συμπληρώνονται οι ώρες (αριθμητικά και ολογράφως |
| **5** | Αρ. πρωτ. και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης | **12** | Ποσό (αριθμ. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τυχόν οικογενειακό επίδομα του εκπαιδευτικού\* |
| **6** | Όνομα και επώνυμο εκπαιδευτικού |  |  |
| **7** | Πατρώνυμο εκπαιδευτικού |  |  |

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: 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 (πλήρης): **/ /** | | | | | |
| **Α.Φ.Μ.** |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| Κινητό: | | | | | | | | | | | | | Σταθερό: | | | | |
| Δνση Ηλτα (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/κός, για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στο βιβλιάριο του: ……..** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Απαντήστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ:** | | | | | ΝΑΙ/ΟΧΙ | | Υπηρεσία ΔΥΠΑ |
| Λαμβάνω μέχρι σήμερα επίδομα ανεργίας | | | | |  | |  |
| Είμαι συνταξιούχος | | | | |  | |  |
| * 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. Μητρώου  Κλαδικού Ταμείου | Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος  (προ του 1993 ή μετά) | Με 5/ετια  (ΝΑΙ/ΟΧΙ) | | Συμπλήρωση 35ου έτους ηλικίας  ( για το ΤΣΜΕΔΕ) | |
| ΤΕΑΧ |  |  |  |  | |  | |
| ΝΟΜΙΚΩΝ |  |  |  |  | |  | |
| ΤΣΜΕΔΕ |  |  |  |  | |  | |
| ΤΣΑΥ |  |  |  |  | |  | |
| ΑΛΛΟ |  |  |  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …../……/……..  Η δηλούσα / O δηλών |

(υπογραφή)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4: ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ-ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΎ/ΕΕΠ/ΕΒΠ**

**ΣΕ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
|  | | |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** | | |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** …………………………………………………………… | | | Ημερομηνία: ………………..  Αρ. πρωτ: …………………. |
| Ταχ. Δ/νση | : | ……………………………………………. | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : | …………………………………………… |
| Ιστοσελίδα | : | …………………………………………… |
| Πληροφορίες | : | …………………………………………… |
| Τηλέφωνο | : | …………………………………………… |
| Fax | : | …………………………………………… |

**ΘΕΜΑ:** **«Απόφαση Τοποθέτησης-Διάθεσης αναπληρωτών εκπαιδευτικών/ΕΕΠ/ΕΒΠσε Σχολικές Μονάδες της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/ΔευτεροβάθμιαςΕκπαίδευσης ……………………….. στο πλαίσιο του Έργου «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.**

**Ο Διευθυντής της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Τη με αρ. πρωτ. ………./…..-……-…….. (ΑΔΑ: …………………………..) Απόφαση Πρόσληψης των εκπαιδευτικών/ΕΕΠ/ΕΒΠ στο πλαίσιο του εν λόγω Έργου.
2. Τον Ν. 4727/2020 (ΦΕΚ Α' 184/23.09.2020) «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις.»
3. Την με αριθμ. πρωτ. 104627/ΓΔ5 ΥΑ (ΦΕΚ 3344Β 10.08.2020) με θέμα «Ρύθμιση θεμάτων πρόσληψης και τοποθέτησης αναπληρωτών και ωρομίσθιων εκπαιδευτικών, μελών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.) και Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (Ε.Β.Π.)»
4. Την με αριθμ. πρωτ. 100548/ΓΔ5 (ΦΕΚ 3785Β/13.08.2021) ΚΥΑ με θέμα «Διαδικασία σύναψης ψηφιακών συμβάσεων εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου για τους αναπληρωτές και ωρομισθίους εκπαιδευτικούς και μέλη Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού και Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού».
5. Την ισχύουσα Απόφαση Ένταξης του Έργου, στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (ΠΔΕ), στη ΣΑΕ 445/2
6. …………………………….. (συμπληρώνεται με άλλα έχοντας υπόψη που απαιτούνται κατά την κρίση της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης).
7. Την ανάγκη τοποθέτησης των αναπληρωτών εκπαιδευτικών/ΕΕΠ/ΕΒΠ που προσελήφθησαν στο πλαίσιο του εν λόγω Έργου.

**Αποφασίζουμε**

Την Τοποθέτηση-Διάθεση των κάτωθι εκπαιδευτικών /ΕΕΠ/ΕΒΠστο πλαίσιο του εν λόγω Έργου ως εξής:

| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΔΙΑΘΕΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ/ΕΙΩΝ ΔΙΑΘΕΣΗΣ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ΧΧΧΧΧ ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | * 1. ΧΧΧΧ   2. ΧΧΧΧ   3. ΧΧΧΧ | 1. ΧΧ 2. ΧΧ 3. ΧΧ |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας**

**Εκπαίδευσης**

……………………………………………….

(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.1: ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. ……/……./20..**

**Αρ. Πρωτ. ………..…..**

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

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.2: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** | | |  |
| **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, ειδικότητας ……………………4, σύμφωνα με την υπ’ αρ. ………5/…..-…..-………6 Πράξη του Βιβλίου Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων που τηρείται στη σχολική μονάδα.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**……………………………………………..**

*(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)*

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

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.1: ΑΤΟΜΙΚΟ ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Έργο: «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.** | | | | | |
| Δ/νση ……./θμιας Εκπ/σης: | Σχολείο: | | | Κωδικός Σχολείου: | |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ. Σχολείου: | | | e-mail: | |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή του Σχολείου: | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Αναπληρωτή/τριας:** | | | Ειδικότητα: | | ΑΦΜ: |
| **ΕΤΟΣ:** | | **ΜΗΝΑΣ:** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** | | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ**  **(ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)** | | **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ** |
| Παρ | 01/09/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 02/09/2023 |  | |  | |  |
| Κυρ | 03/09/2023 |  | |  | |  |
| Δευ | 04/09/2023 |  | |  | |  |
| Τρι | 05/09/2023 |  | |  | |  |
| Τετ | 06/09/2023 |  | |  | |  |
| Πεμ | 07/09/2023 |  | |  | |  |
| Παρ | 08/09/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 09/09/2023 |  | |  | |  |
| Κυρ | 10/09/2023 |  | |  | |  |
| Δευ | 11/09/2023 |  | |  | |  |
| Τρι | 12/09/2023 |  | |  | |  |
| Τετ | 13/09/2023 |  | |  | |  |
| Πεμ | 14/09/2023 |  | |  | |  |
| Παρ | 15/09/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 16/09/2023 |  | |  | |  |
| Κυρ | 17/09/2023 |  | |  | |  |
| Δευ | 18/09/2023 |  | |  | |  |
| Τρι | 19/09/2023 |  | |  | |  |
| Τετ | 20/09/2023 |  | |  | |  |
| Πεμ | 21/09/2023 |  | |  | |  |
| Παρ | 22/09/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 23/09/2023 |  | |  | |  |
| Κυρ | 24/09/2023 |  | |  | |  |
| Δευ | 25/09/2023 |  | |  | |  |
| Τρι | 26/09/2023 |  | |  | |  |
| Τετ | 27/09/2023 |  | |  | |  |
| Πεμ | 28/09/2023 |  | |  | |  |
| Παρ | 29/09/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 30/09/2023 |  | |  | |  |
|  | | |  | | |
| Ο/Η αναπληρωτής/τρια εκπαιδευτικός  (Υπογραφή)  . | | | | | Βεβαιώνεται ότι οι ημέρες & οι ώρες απασχόλησης στη σχολική μονάδα είναι σύμφωνες με την Απόφαση Τοποθέτησης-Διάθεσης του/της αναπληρωτή/τριας εκπ/κού. Επίσης, δηλώνεται υπεύθυνα ότι η στήλη ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ είναι σύμφωνη με το εγκεκριμένο ωρολόγιο πρόγραμμα του σχολείου.  Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ  (Υπογραφή – Σφραγίδα | | |

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

**Οδηγίες συμπλήρωσης του Ατομικού Ημερήσιου Απουσιολογίου ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

* Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο εκδίδεται για κάθε μήνα του διδακτικού έτους και συμπληρώνεται την 1η ημέρα κάθε μήνα για το διάστημα του προηγούμενου μήνα και πρέπει να φέρει τις απαιτούμενες υπογραφές και σφραγίδες.
* Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο ελέγχεται και υπογράφεται **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ** από τον/την αναπληρωτή/τρια Εκπαιδευτικό και τον/την Διευθυντή/τρια της Σχολικής Μονάδας, ακόμη και σε περίπτωση που δεν υπάρχουν άδειες/απεργίες/απουσίες.
* Σε περίπτωση μακροχρόνιας απουσίας (π.χ. άδεια κύησης, κλπ) το Απουσιολόγιο συμπληρώνεται, υπογράφεται και σφραγίζεται μόνο από τον Διευθυντή της Σχολικής Μονάδας.
* Σε περίπτωση που το Απουσιολόγιο αναρτάται στην πλατφόρμα (**invoices-schools**), το πρωτότυπο παραμένει στο Σχολείο. Εάν το πρωτότυπο αποστέλλεται στη Δ/νση Εκπ/σης, στο Σχολείο φυλάσσεται αντίγραφο του Απουσιολογίου.
* Στη στήλη **«ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ»** **αναγράφεται** ο αριθμός των ωρών που προβλέπεται κάθε ημέρα **με βάση το τελευταίο εν ισχύ, εγκεκριμένο ωρολόγιο πρόγραμμα** της σχολικής μονάδας.
* Η Στήλη **«ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ»** **δεν συμπληρώνεται σε μη εργάσιμες ημέρες (Σ/Κ, Επίσημες αργίες, Τοπικές αργίες, Πάσχα, Χριστούγεννα, κλπ)**
* Στη στήλη **«ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ (ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)»:** Αναγράφεται η αιτιολογία της απουσίας.
* Στη στήλη **«ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ»:** αναγράφονται πρόσθετες επεξηγήσεις όπως:
  + **«Ενέργειες προετοιμασίας για την έναρξη των μαθημάτων»**, για το χρονικό διάστημα από 01/09/202… μέχρι την έναρξη των μαθημάτων.
  + «**Ενέργειες ολοκλήρωσης διδακτικού έτους**», για το χρονικό διάστημα από τη λήξη των μαθημάτων μέχρι τη λήξη του διδακτικού έτους (21/6 για την Αθμια και 30/6 για τη Βθμια)
  + «Καθαρά Δευτέρα», «Διακοπές Πάσχα», «Διακοπές Χριστουγέννων», τοπικές αργίες, (π.χ. εορτασμός πολιούχου αγίου) στις αντίστοιχες ημερομηνίες.
  + Άλλες διευκρινίσεις, παραδείγματος χάριν σε περίπτωση στάσεων εργασίας την ίδια ημέρα, αναγράφεται στις «Διευκρινίσεις» η προκηρυχθείσα στάση).

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.2: ΑΤΟΜΙΚΟ ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΕΠ/ ΕΒΠ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Έργο: «Πληρωμή Αναπληρωτών και Ωρομισθίων Εκπαιδευτικών, καθώς και Ειδικού Εκπαιδευτικού και Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΕΠ-ΕΒΠ) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων», με Κωδικό ΣΑΕ 2019ΣΕ44520000, Σχολικό Έτος 2023-2024.** | | | | | |
| Δ/νση …./θμιας Εκπ/σης: | Σχολείο | | | Κωδικός Σχολείου: | |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ. Σχολείου: | | | e-mail: | |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή του Σχολείου/ Προϊσταμένου ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. : | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Αναπληρωτή ΕΕΠ/ΕΒΠ:** | | | Ειδικότητα: | | ΑΦΜ: |
| **ΕΤΟΣ:** | | **ΜΗΝΑΣ:** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ**  **(ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)** | | **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ** | |
| Παρ | 01/09/2023 |  |  | |  | |
| Σαβ | 02/09/2023 |  |  | |  | |
| Κυρ | 03/09/2023 |  |  | |  | |
| Δευ | 04/09/2023 |  |  | |  | |
| Τρι | 05/09/2023 |  |  | |  | |
| Τετ | 06/09/2023 |  |  | |  | |
| Πεμ | 07/09/2023 |  |  | |  | |
| Παρ | 08/09/2023 |  |  | |  | |
| Σαβ | 09/09/2023 |  |  | |  | |
| Κυρ | 10/09/2023 |  |  | |  | |
| Δευ | 11/09/2023 |  |  | |  | |
| Τρι | 12/09/2023 |  |  | |  | |
| Τετ | 13/09/2023 |  |  | |  | |
| Πεμ | 14/09/2023 |  |  | |  | |
| Παρ | 15/09/2023 |  |  | |  | |
| Σαβ | 16/09/2023 |  |  | |  | |
| Κυρ | 17/09/2023 |  |  | |  | |
| Δευ | 18/09/2023 |  |  | |  | |
| Τρι | 19/09/2023 |  |  | |  | |
| Τετ | 20/09/2023 |  |  | |  | |
| Πεμ | 21/09/2023 |  |  | |  | |
| Παρ | 22/09/2023 |  |  | |  | |
| Σαβ | 23/09/2023 |  |  | |  | |
| Κυρ | 24/09/2023 |  |  | |  | |
| Δευ | 25/09/2023 |  |  | |  | |
| Τρι | 26/09/2023 |  |  | |  | |
| Τετ | 27/09/2023 |  |  | |  | |
| Πεμ | 28/09/2023 |  |  | |  | |
| Παρ | 29/09/2023 |  |  | |  | |
| Σαβ | 30/09/2023 |  |  | |  | |
| Ο/Η αναπληρωτής/τρια ΕΕΠ/ΕΒΠ  (Υπογραφή)  . | | | | 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 ΕΡΓΑΣΙΑΣ είναι σύμφωνη με το προβλεπόμενο ωράριο εργασίας του ΕΕΠ/ΕΒΠ.  Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ  (Υπογραφή – Σφραγίδα | |

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

**Οδηγίες συμπλήρωσης του Ατομικού Ημερήσιου Απουσιολογίου ΕΕΠ/ΕΒΠ**

1. Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο εκδίδεται για κάθε μήνα του διδακτικού έτους και συμπληρώνεται την 1η ημέρα κάθε μήνα για το διάστημα του προηγούμενου μήνα και πρέπει να φέρει τις απαιτούμενες υπογραφές και σφραγίδες.
2. Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο ελέγχεται και υπογράφεται **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ** από τον/την αναπληρωτή/τρια ΕΕΠ/ΕΒΠ και τον/την Διευθυντή/τρια της Σχολικής Μονάδας, ακόμη και σε περίπτωση που δεν υπάρχουν άδειες/απεργίες/απουσίες.
3. Σε περίπτωση μακρόχρονης απουσίας (π.χ. άδεια κύησης, κλπ) το Απουσιολόγιο συμπληρώνεται, υπογράφεται και σφραγίζεται μόνο από τον Διευθυντή της Σχολικής Μονάδας.
4. Σε περίπτωση που το Απουσιολόγιο αναρτάται στην πλατφόρμα (**invoices-schools**), το πρωτότυπο παραμένει στο Σχολείο. Εάν το πρωτότυπο αποστέλλεται στη Δ/νση Εκπ/σης, στο Σχολείο φυλάσσεται αντίγραφο του Απουσιολογίου.
5. Στη στήλη **«ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ»** **αναγράφεται** ο αριθμός των ωρών εργασίας που κατανέμονται σε κάθε ημέρα με βάση το πλήρες ωράριο εργασίας των ΕΕΠ/ΕΒΠ.
6. Η Στήλη **«ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ» δεν συμπληρώνεται σε μη εργάσιμες ημέρες (Σ/Κ, Επίσημες αργίες, Τοπικές αργίες, Πάσχα, Χριστούγεννα, κλπ)**
7. Στη στήλη «**ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ (ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ**)»: Αναγράφεται η αιτιολογία της απουσίας.
8. Στήλη **«ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ»:** αναγράφονται πρόσθετες επεξηγήσεις όπως:
   * «**Ενέργειες προετοιμασίας για την έναρξη των μαθημάτων**», για το χρονικό διάστημα από 01/09/202… μέχρι την έναρξη των μαθημάτων.
   * «**Ενέργειες ολοκλήρωσης διδακτικού έτους**», για το χρονικό διάστημα από τη λήξη των μαθημάτων μέχρι τη λήξη του διδακτικού έτους (21/6 για την Αθμια και 30/6 για τη Βθμια)
   * «Καθαρά Δευτέρα», «Διακοπές Πάσχα», «Διακοπές Χριστουγέννων», τοπικές αργίες, (π.χ. εορτασμός πολιούχου αγίου) στις αντίστοιχες ημερομηνίες.
   * Άλλες διευκρινίσεις, παραδείγματος χάριν σε περίπτωση στάσεων εργασίας την ίδια ημέρα, αναγράφεται στις «Διευκρινίσεις» η προκηρυχθείσα στάση).