



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ &  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

-----  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε  
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΞΑΝΘΗΣ**

**ΠΡΟΣ: ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ  
ΜΟΝΑΔΩΝ ΔΠΕ ΞΑΝΘΗΣ**

-----  
Ταχ. Δ/νση : Διοικητήριο – ΤΘ 145  
Τ.Κ. – Πόλη : 671 33 - Ξάνθη  
Email : [mail@dipe.xan.sch.gr](mailto:mail@dipe.xan.sch.gr)  
Τηλ : 25413-50384  
Ιστοσελίδα : <http://dipe.xan.sch.gr>

**ΘΕΜΑ: ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΞΑΝΘΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2023-2024.**

Σας ενημερώνουμε ότι οι αναπληρωτές που θα προσληφθούν στη ΔΠΕ Ξάνθης και θα τοποθετηθούν στα Σχολεία σας θα πρέπει να προσκομίσουν **ΟΛΑ** τα παρακάτω δικαιολογητικά πρόσληψης:

**1. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

- A. ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
- B. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ Α.Φ.Μ. & Δ.Ο.Υ.
- Γ. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ Α.Μ.Κ.Α.
- Δ. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΡΙΘΜΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (ΙΚΑ Α.Μ.)

**2. ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΤΩΝ ΤΥΠΙΚΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ**

- A. **ΕΠΙΣΗΜΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** (φωτοαντίγραφο – σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου, μετάφραση πτυχίου, Πράξη Αναγνώρισης ΔΟΑΤΑΠ και απολυτήριο ελληνικού Λυκείου).
- B. **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ** (φωτοαντίγραφο – σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου, μετάφραση πτυχίου, Πράξη Αναγνώρισης ΔΟΑΤΑΠ και απολυτήριο ελληνικού Λυκείου).
- Γ. **ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ 400 ΩΡΩΝ** (εάν υπάρχει και μόνο σε περίπτωση πρόσληψης από τον πίνακα Ειδικής Αγωγής).

**3. ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ ή ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ**, είτε του Δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και την ικανότητα να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα ή του μέλους ΕΕΠ-ΕΒΠ να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα. (Απαιτείται να υπάρχει κατά την ανάληψη καθηκόντων).

**4. ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ**, είτε του Δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και την ικανότητα να ασκήσει διδακτικά καθήκοντα ή του μέλους ΕΕΠ-ΕΒΠ να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα. (Απαιτείται να υπάρχει κατά την ανάληψη καθηκόντων).

**5. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** σύμφωνα με το επισυναπτόμενο υπόδειγμα.

**6. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΤΥΠΟΥ Α'** (ζητείται και αυτεπάγγελτα).

7. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** (εάν είστε έγγαμοι/διαζευγμένοι/χήροι)- σε περίπτωση σπουδάζοντος τέκνου απαιτείται **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**.
8. **ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ** με πρώτο δικαιούχο, τον προσλαμβανόμενο (φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου τραπεζής) Η μισθοδοσία καταβάλλεται σε τράπεζα της επιλογής σας, εκτός από τους αναπληρωτές που προσλαμβάνονται μέσω ΕΣΠΑ & ΠΔΕ που η μισθοδοσία τους καταβάλλεται αποκλειστικά στην εθνική τράπεζα.
9. Οι αναπληρώτριες μητέρες που απέκτησαν τέκνο το προηγούμενο σχολικό έτος, οφείλουν να προσκομίσουν την άδεια λοχείας από τον ΕΦΚΑ.
10. **ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**
11. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** συναίνεσης για επεξεργασία προσωπικών δεδομένων.

#### ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ ΘΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΣΤΙΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

12. **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΣΥΔ** (δεν απαιτείται η προσκόμιση των βεβαιώσεων προϋπηρεσίας που είναι ήδη καταχωρισμένες στο ΟΠΣΥΔ). **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Απαιτείται πρωτόκολλο Σχολείου.
13. **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΚΤΟΣ ΟΠΣΥΔ** απαιτείται: α) Η προσκόμιση των σχετικών βεβαιώσεων προϋπηρεσίας β) Αντίγραφα συμβάσεων εργασίας και ένσημα και γ) Η συμπλήρωση υπεύθυνης δήλωσης μέσα από το gov.gr στην οποία θα πρέπει να αναγράφεται το ακόλουθο κείμενο: "Η/οι εν λόγω προϋπηρεσία/ες δεν έχει/έχουν ήδη χρησιμοποιηθεί για τη χορήγηση καμίας άλλης οικονομικής παροχής (καταβολή αποζημίωσης) ή αναγνώρισης συνταξιοδοτικού δικαιώματος." **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Απαιτείται πρωτόκολλο Σχολείου.
14. **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ-ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ.** **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Απαιτείται πρωτόκολλο Σχολείου.
15. **ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ.** **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Απαιτείται πρωτόκολλο Σχολείου.

Παρακαλούμε οι φωτοτυπίες που προσκομίζετε να είναι ευδιάκριτες.

Η Προϊσταμένη Γ' Προσωπικού Α/θμιας  
Εκπ/σης Ξάνθης

Φυλακτακίδου Ευαγγελία