



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Ναύπλιο 18-06-2020
Αρ. Πρωτ.: 2810

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Πρωτοβάθμιας & Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης
Π Ε Λ Ο Π Ο Ν Ν Η Σ Ο Υ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ
ΤΜΗΜΑ Γ' ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ταχυδρομική διεύθυνση: Αμυμώνης7Β 21100 -Ναύπλιο
Τηλέφωνο: 2752024478
Fax: 2752025685
E-mail: mail@dipe.arg.sch.gr
Ιστοσελίδα: dipe.arg.sch.gr
Πληροφορίες: Θ.Καραμάνος-
Δ. Παπαδομήτρου

Προς:

**Τους εκπαιδευτικούς
σχολικών μονάδων Αργολίδας
Δια των οικείων Δ/ντών των σχολικών μονάδων
(με την παράκληση να ενημερωθούν ενυπόγραφα
οι εκπ/κοί)**

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση για υποβολή αιτήσεων απόσπασης εντός ΠΥΣΠΕ -προσωρινές τοποθετήσεις εκπαιδευτικών στη διάθεση και από σχολεία αναστολής σε λειτουργικά κενά της Διεύθυνσης Π.Ε. Αργολίδας »

Ο Διευθυντής Π.Ε. Ν. Αργολίδας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1566/85
2. Την αριθμ. 47130/Ε2/16-04-2020 εγκύκλιο αποσπάσεων εκπαιδευτικών

Κ α λ ε ί

τους εκπαιδευτικούς όλων των ειδικοτήτων, Γενικής και Ειδικής Αγωγής

- που ανήκουν οργανικά σε σχολικές μονάδες της Διεύθυνσης Π.Ε. Αργολίδας
- που παρέμειναν στη διάθεση του Π.Υ.Σ.Π.Ε. Αργολίδας
- που έχουν οργανική σε σχολεία αναστολής της Δ/νσης Π.Ε. Αργολίδας

και επιθυμούν να αποσπαστούν ή να τοποθετηθούν προσωρινά σε σχολικές μονάδες εντός του Π.Υ.Σ.Π.Ε., να υποβάλουν αίτηση απόσπασης/προσωρινής τοποθέτησης, από Τετάρτη 24 Ιουνίου 2020 μέχρι και Παρασκευή 10 Ιουλίου 2020 και ώρα 24:00 μ.μ. .

Τόσο οι αιτήσεις όσο και τα δικαιολογητικά όπου αυτά απαιτούνται για την απόδειξη των κριτηρίων που επικαλούνται (τα παραστατικά πρέπει να είναι τελευταίου τριμήνου), θα αποσταλούν στη Γραμματεία του Π.Υ.Σ.Π.Ε. Αργολίδας μόνο ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση mail@dipe.arg.sch.gr (η αίτηση σαρωμένη αφού έχει ήδη υπογραφεί), επιβεβαιώνοντας τη λήψη τους .

Οι εκπαιδευτικοί πρέπει να ακολουθούν τις οδηγίες του εντύπου της αίτησης απόσπασης εντός ΠΥΣΠΕ το οποίο επισυνάπτεται στην παρούσα πρόσκληση.

Επιπλέον, σας ενημερώνουμε ότι οι εκπαιδευτικοί που θα υποβάλουν αίτηση απόσπασης, μπορούν **να ανακαλέσουν** την αίτησή τους με Υπεύθυνη Δήλωση, το αργότερο **μέχρι 10 Ιουλίου 2020**.

Επισημαίνουμε ότι για τις αποσπάσεις εντός ΠΥΣΠΕ **δεν ανακοινώνεται πίνακας κενών** λειτουργικών θέσεων (λειτουργικά κενά είναι εν δυνάμει όλα τα σχολεία της Αργολίδας και οι εκπαιδευτικοί μπορούν να δηλώσουν τα σχολεία που επιθυμούν).

Επίσης σας ενημερώνουμε ότι τις επόμενες ημέρες θα υλοποιηθεί η διαδικασία προσδιορισμού των λειτουργικών υπεραριθμιών, στις σχολικές μονάδες του νομού. Συνιστούμε στους εκπαιδευτικούς που επιθυμούν να κριθούν υπεράριθμοι, να κάνουν και αίτηση απόσπασης, ώστε σε περίπτωση που δεν ικανοποιηθεί το αίτημά τους με την προαναφερόμενη διαδικασία των λειτουργικών υπεραριθμιών, που προηγείται, να έχουν μια δεύτερη ευκαιρία με τη διαδικασία των αποσπασεων.

Σημειώνουμε ότι: α) σε περίπτωση που ικανοποιηθεί αίτηση του εκπαιδευτικού για απόσπασή του σε άλλο Π.Υ.Σ.Π.Ε. ή σε υπηρεσία ή σε Φορέα, η αίτησή του για απόσπαση εντός του Π.Υ.Σ.Π.Ε. Αργολίδας ανακαλείται αυτοδίκαια, β) ότι ο χρόνος απόσπασης δε λογίζεται ότι διανύθηκε στην οργανική θέση για κατοχύρωση του δικαιώματος μετάθεσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 του Π.Δ. 50/96 και του άρθρου 30 του Ν. 3848/2010.

Παρακαλούνται οι κ.κ. Διευθυντές/τριες και οι κ.κ. Προϊστάμενοι /ες των σχολικών μονάδων να μεριμνήσουν για την ενημέρωση, τόσο των εκπαιδευτικών που υπηρετούν στη σχολική τους μονάδα, ενυπόγραφα, όσο και των εκπαιδευτικών που ανήκουν σε αυτή οργανικά, αλλά υπηρετούν σε άλλες μονάδες ή υπηρεσίες ή τελούν σε άδεια.

Ο Διευθυντής Π.Ε. Ν. Αργολίδας

Δημήτριος Ι. Σίδηρης Μ.Εδ.

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΠΕ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....
ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ.....
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....
ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ.....
ΤΗΛ. σταθ.....
ΤΗΛ. κινητ
ΕΝΤΟΠ. (στο Δήμο).....
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο).....
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ.....

ΠΡΟΣ:
Το ΠΥΣΠΕ Ν. Αργολίδας

Παρακαλώ να με αποσπάσετε
για το διδακτικό έτος 2020– 2021 σε ένα από τα
παρακάτω Δημοτικά Σχολεία ή Νηπιαγωγεία

Υποβάλλω αντίγραφα των δικαιολογητικών
(συνημμένες σελίδες:)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Συνολική υπηρεσία:

.....Έτη ,Μήνες ,Ημέρες

Μόρια Τοποθέτησης

Από οικ. κατάστ.....

Από παιδιά.....

Από υπηρεσία.....

Ειδική κατηγορία.....

ΣΥΝΟΛΟ.....

Εντοπ/τα: Δήμος

Συν/τηση: Δήμος

	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Η΄ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

ΗΜΕΡΟΜ.:/...../ 2020

Ο / Η Δηλ.....

*ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

*ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΤΗΝ ΠΙΣΩ ΠΛΕΥΡΑ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ

***ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΤΟΝ ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΑΣ**

.....

ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε.

ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ

(Επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/1986)

Επώνυμο		Όνομα	
Ειδικότητα		Α.Μ.	
Οργανική θέση		Τηλέφωνο (κινητό)	

ΜΟΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ – ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

Μόρια συνολικής υπηρεσίας *	
Μόρια δυσμενών συνθηκών *	
Μόρια έγγαμου ή σε χηρεία (με ανήλικα ή σπουδάζοντα παιδιά) *	
Μόρια για παιδιά (ανήλικα ή σπουδάζοντα) συμπληρώστε μόνο τον αριθμό παιδιών	
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ *	

Μονάδες εντοπιότητας στο Δήμο(συμπληρώστε μόνο το Δήμο)

Μονάδες συνυπηρέτησης στο Δήμο(συμπληρώστε μόνο το Δήμο)

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΝΑΙ / ΟΧΙ

ΑΔΕΙΑ (κήσης, τοκετού, λοχείας) (Συμπληρώστε εάν προτίθεστε να πάρετε άδεια)

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ

Α/Α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΜΟΡΙΑ*
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Πλήθος προτιμήσεων (ολογράφως)
αριθμητικά:

Τα πεδία – στήλες με αστερίσκο (*) συμπληρώνονται από την υπηρεσία

Ναύπλιο...../...../2020

Ο/Η Αιτ.....

ΟΔΗΓΙΕΣ

Α) ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕΧΡΙ 20 ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ (ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ 1-20).

Β) ΤΑ ΜΟΡΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ :

1. Για έγγαμο και γονέα, από πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

α) Συμπληρώνεται όχι μόνο στην περίπτωση εγγάμων εκπαιδευτικών ή σε χηρεία εκπαιδευτικών με ανήλικα ή σπουδάζοντα παιδιά αλλά και στην περίπτωση αγάμων, διαζευγμένων ή σε διάσταση γονέων εκπαιδευτικών στους οποίους έχει ανατεθεί νόμιμα η επιμέλεια άγαμων ή σπουδαζόντων παιδιών κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 16 παρ. 7α του Π.Δ. 50/96, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 1 παρ. 1 του Π.Δ. 39/98 (ΦΕΚ 43/τ. Α798) και διορθώθηκε στο ΦΕΚ 262/τ. Α727-11-98 (σελ. 4043).

2. Για λόγους υγείας – ειδική κατηγορία.

α) Βεβαίωση Α/θμιας ή Β/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής.

3. Εντοπιότητα .

α) Βεβαίωση δημάρχου (βεβαίωση εντοπιότητας).

Σας υπενθυμίζουμε ότι μονάδες μετάθεσης για εντοπιότητα υπολογίζονται όταν ο εκπαιδευτικός είναι δημότης από διετίας δήμου ή κοινότητας της περιοχής στην οποία ζητείται μετάθεση. Η μόνιμη διαμονή του εκπαιδευτικού σ' έναν τόπο δεν αρκεί για τον υπολογισμό μονάδων εντοπιότητας. Στη βεβαίωση του δημάρχου ή του προέδρου της κοινότητας, πρέπει να γράφεται υποχρεωτικά από πότε ο εκπαιδευτικός είναι δημότης του δήμου ή της κοινότητας.

4. Συνυπηρέτηση. Για την απόδειξη του τόπου και της φύσης της εργασίας του ή της συζύγου υποβάλλονται κατά περίπτωση τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α) προκειμένου περί υπαλλήλων του δημοσίου ή υπαλλήλων ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ ή υπαλλήλων του υπόλοιπου δημόσιου τομέα όπως αυτός καθορίστηκε με τη διάταξη της παραγράφου 6 του άρθρου 1 του Ν. 1256/1982 (ΦΕΚ 65 τ. Α'), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα και ισχύει, ή άμισθων δημοσίων υπαλλήλων ή λειτουργών, βεβαίωση της υπηρεσίας του, από την οποία να προκύπτει ότι ο ή η σύζυγος υπηρετεί οργανικά και όχι με απόσπαση στο συγκεκριμένο τόπο.

β) προκειμένου περί εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα ή ελεύθερων επαγγελματιών, βεβαίωση του ασφαλιστικού τους φορέα (ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, ΟΓΑ κλπ.) από την οποία να προκύπτει ότι ο ή η σύζυγος εργάζεται στον τόπο που ζητείται η μετάθεση τουλάχιστον τα δύο τελευταία χρόνια από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης και είναι ασφαλισμένος στον οικείο ασφαλιστικό φορέα.

Οι παράγραφοι που αναφέρονται στην «εντοπιότητα» και την «εργασία συζύγου», συμπληρώνονται μόνο εφόσον ζητούν να μετατεθούν στην περιοχή που έχουν εντοπιότητα ή συνυπηρέτηση (εργασία συζύγου) και δικαιούνται ανάλογα μόρια.