

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΤΙΤΛΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ

ΠΡΟΣ: ΠΥΣΕΕΠ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL:

ΑΦΜ:

ΑΔΤ:

ΣΧΟΛΕΙΟ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:

Παρακαλώ όπως αναγνωρίσετε τα κάτωθι στοιχεία για
μισθολογική κατάταξη:

1. Συνάφεια Μεταπτυχιακών Τίτλων Σπουδών

Μεταπτυχιακό

Διδακτορικό

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής:

1.....

2.....

3.....

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

(προκειμένου να γίνει η αναγνώριση συνάφειας Μεταπτυχιακού ή
Διδακτορικού Τίτλου Σπουδών για μισθολογική κατάταξη, να
επιλεγεί το αντίστοιχο πλαίσιο)

2. Προϋπηρεσία σε Δημόσιους Φορείς

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Συνημμένα υποβάλλω

1. Συνημμένη Υ.Δ.

2. Βεβαίωση ενσήμων τύπου ΑΣΕΠ.....

3. Προϋπηρεσίες

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

Προκειμένου να γίνει η αναγνώριση προϋπηρεσιών σε δημόσιους
φορείς να προσκομισθούν οι Βεβαιώσεις Προϋπηρεσίας σε
δημόσιους φορείς, εκτός από εκείνες που πραγματοποιήθηκαν σε
δημόσια σχολεία (και οι οποίες είναι ήδη καταχωρημένες στο
ΟΠΣΥΔ)

Ο/ Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....,/...../202



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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 ⁽¹⁾ :	ΠΥΣΕΕΠ Β. ΑΙΓΑΙΟΥ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
Για την εν λόγω προϋπηρεσία δεν έλαβα σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης.

Ημερομηνία:/...../202

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- 1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- 2) Αναγράφεται ολογράφως. (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- 4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

)