

## ΔΗΛΩΣΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....  
**ΟΝΟΜΑ.....**  
 ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....  
**ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ.....**  
**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....**  
**ΟΡΓΑΝ.ΘΕΣΗ:.....**  
 ΤΗΛ.ΣΤΑΘ.....  
 ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤ.....  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  
 .....ΑΡΙΘΜ.....Τ.Κ.  
 ΠΟΛΗ:

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο)

### ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο)

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**  
 ΕΓΓΑΜΟΣ  ΑΓΑΜΟΣ   
 ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ  ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ   
 ΕΧΩ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΝΑΙ  ΟΧΙ

**ΠΑΙΔΙΑ(ΕΩΣ 18 ΕΤΩΝ).....**  
**ΠΑΙΔΙΑ(ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ) .....**

### **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ**

### **ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΥΣΠΕ ΒΟΙΩΤΙΑΣ**

Παρακαλώ να με **τοποθετήσετε** σ' ένα από τα Δημοτικά Σχολεία – Νηπιαγωγεία, ως ακολούθως:

Υποβάλλω πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα των δικαιολογητικών για τους λόγους απόσπασης που επικαλούμαι (αρ. συν. σελ. δικαιολογητικών .....).

<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b>	
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b> ΦΕΚ. .... / .... - .... - .... ( ΗΜΕΡΕΣ) .....ΕΤΗ.....ΜΗΝΕΣ.....ΗΜΕΡΕΣ	<b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ</b> ΕΓΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/> ΑΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/> ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ <input type="checkbox"/> ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ <input type="checkbox"/> ΕΧΩ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ ΓΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ</b> .....
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΓΓΑΜΟΥ ή ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ ΜΕ ΑΓΑΜΑ ΑΝΗΛΙΚΑ ή ΣΠΟΥΔ. ΠΑΙΔΙΑ</b>	
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΝΗΛΙΚΑ ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ</b>	
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ</b> (άθροισμα των 4 γραμμών)	
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ (στο Δήμο)</b>	
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ (στο Δήμο)</b>	
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ</b> .....	
<b>Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Π.Ε. Ν. ΒΟΙΩΤΙΑΣ</b>	<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>

<b>ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ</b>	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

<b>ΠΥΣΠΕ Ν. ΒΟΙΩΤΙΑΣ</b>	
Εγκρίνεται η πράξη .....	
Ο Πρόεδρος	Τα Μέλη
1.	
2.	
3.	
ΓΚΑΡΤΖΙΟΣ ΓΙΩΡΓΟΣ	4.

<b>ΛΕΙΒΑΔΙΑ , ____ /07/2014</b>	
O/H AIT	_____
_____	

## ΟΔΗΓΙΕΣ

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

#### **Β) ΤΑ ΜΟΡΙΑ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ:**

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

α) Συμπληρώνεται όχι μόνο στην περίπτωση εγγάμων εκπαιδευτικών ή σε χρεία εκπαιδευτικών με ανήλικα ή σπουδάζοντα παιδιά (ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΤΜΗΜΑΤΑ Α.Ε.Ι. ΚΑΙ Τ.Ε.Ι.) αλλά και στην περίπτωση αγάμων, διαζευγμένων ή σε διάσταση γονέων εκπαιδευτικών στους οποίους έχει ανατεθεί νόμιμα η επιμέλεια αγάμων ή σπουδάζοντων 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. A798) και διορθώθηκε στο ΦΕΚ 262/τ. A727-11-98 (σελ. 4043).

##### **2. Για λόγους υγείας – ειδική κατηγορία.**

α) Βεβαίωση Β/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής στην οποία εκτίθεται και το ιστορικό της ασθένειας.

β) Για τη θεμελίωση δικαιώματος μεταθέσης - απόσπασης στις περιπτώσεις των ειδικών κατηγοριών πραγματοποιούνται δε κατά προτεραιότητα των άλλων μεταθέσεων - αποσπάσεων και οι υπογήφιοι συγκρίνονται μόνο μεταξύ τους.

##### **3. Εντοπιότητα. Μόνο οι εκπ/κοί που είναι εγγεγραμμένοι σε δημοτολόγια δήμων του Ν. ΒΟΙΩΤΙΑΣ.**

Βεβαίωση εντοπιότητας από το Δήμο που να αναφέρεται ότι είναι δημότης εγγεγραμμένος πέραν της διετίας.

Σας υπενθυμίζουμε ότι μονάδες απόσπασης για εντοπιότητα υπολογίζονται όταν ο εκπαιδευτικός είναι δημότης από διετίας δήμου ή κοινότητας της περιοχής στην οποία ζητείται απόσπαση. 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 απόσπαση 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.**

\*Οι αιτήσεις υποβάλλονται αποκλειστικά στη ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΒΟΙΩΤΙΑΣ στην αρμοδιότητα της οποίας υπάγονται οι σχολικές μονάδες...