

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΠΕ

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

ΣΥΝΟΝΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ.....

ΠΑΙΔΙΑ(ΕΩΣ 18 ΕΤΩΝ).....

ΠΑΙΔΙΑ(ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ).....

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΙΡΕΤΟΣ ΟΤΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΒΟΙΩΤΙΑΣ

Παρακαλώ να με **αποσπάσετε** 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).

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΦΕΚ/..... - - ΕΤΗ.....ΜΗΝΕΣ...ΗΜΕΡΕΣ.....	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΓΓΑΜΟΥ	
ΜΟΡΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΕΓΓΑΜΩΝ	
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ Η ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΠΟΥ ΤΟΥΣ ΕΧΕΙ ΑΝΑΤΕΘΕΙ ΝΟΜΙΜΑ Η ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ	
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΟ ΠΑΙΔΙ Ή ΠΑΙΔΙ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ	
ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΟ ΠΑΙΔΙ Ή ΠΑΙΔΙ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ	
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (άθροισμα των 6 γραμμών)	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ, ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ, ΣΥΖΥΓΟΥ (ΑΝΑΠΗΡΙΑ 50-66%_ 67-79%_ 80%)	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 50-66%_ 67%_) ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ ΓΟΝΕΩΝ.....	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΑΔΕΛΦΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ 67%-..... ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ ΑΔΕΛΦΩΝ.....	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ	
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΠΟ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ	
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΑΙ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ (στο Δήμο).....	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ (στο Δήμο).....	

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

ΛΙΒΑΔΕΙΑ ____ / ____ / 2014

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΟΔΗΓΙΕΣ

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

B) ΤΑ ΜΟΡΙΑ 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 (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 άγαμων 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. Α798) και διορθώθηκε στο ΦΕΚ 262/τ. Α727-11-98 (σελ. 4043).

2. Για λόγους υγείας – ειδική κατηγορία.

α) Γνωμάτευση Α ή Β/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής στην οποία εκτίθεται και το ιστορικό της ασθένειας. (εγκύκλιος 56020/Δ1/17-5-2012)

β) Για τη θεμελίωση δικαιώματος μετάθεσης - απόσπασης στις περιπτώσεις των ειδικών κατηγοριών πραγματοποιούνται δε κατά προτεραιότητα των άλλων μεταθέσεων - αποσπάσεων και οι υποψήφιοι συγκρίνονται μόνο μεταξύ τους ως ακολούθως 1) όσοι ανήκουν σε ειδική κατηγορία μετάθεσης, 2) είναι σύζυγοι στρατιωτικών κ.λ.π 3) εκλεγμένοι σε ΟΤΑ 4) σύζυγοι δικαστικών.

3. Εντοπιότητα. Μόνο οι εκπ/κοί που είναι εγγεγραμμένοι σε δημοτολόγια δήμων της 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 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, πρέπει να γράφεται υποχρεωτικά από πότε ο εκπαιδευτικός είναι δημότης του δήμου .

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 τον 1 τελευταίο χρόνο από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης στον οποίο δύναται να περιληφθούν και διαστήματα επιδοτούμενης ή μη ανεργίας χωρίς να απαιτείται ενεργός σύμβαση εργασίας κατά την υποβολή των αιτήσεων.

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

*Οι αιτήσεις υποβάλλονται αποκλειστικά στην Διεύθυνση Π.Ε.ΒΟΙΩΤΙΑΣ με φυσική παρουσία ή ταχυδρομικά ή με ΦΑΞ. Στην αίτηση επισυνάπτονται τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν ότι οι αιτούντες έχουν τα κατά το νόμο κριτήρια.

(ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ Η' ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ)