

# ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΠΕ ΕΚΠ/ΚΩΝ ΣΜΕΑΕ

**ΠΡΟΣ Το ΠΥΣΠΕ ΒΟΙΩΤΙΑΣ**

**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   
.....

μέσω της  
Δ/νσης .Π.Ε. ΒΟΙΩΤΙΑΣ

Παρακαλώ να με **αποσπάσετε** σ' ένα από τα Ειδ. Δημοτικά Σχολεία – Νηπιαγωγεία ή τμήματα ένταξης, όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία. Υποβάλλω πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα των δικαιολογητικών για τα κριτήρια απόσπασης που .....

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	
<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>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ</b> .....
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ ΓΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</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>Η ΠΡΟΣΤ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ Π.Ε. ΒΟΙΩΤΙΑΣ</b>	<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>

	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	

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

<b>ΛΙΒΑΔΕΙΑ/ ____ / ____ /2014</b>
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 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. Α798) και διορθώθηκε στο ΦΕΚ 262/τ. Α727-11-98 (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 μετάθεσης - απόσπασης στις περιπτώσεις των ειδικών κατηγοριών πραγματοποιούνται δε κατά προτεραιότητα των άλλων μεταθέσεων - αποσπάσεων και οι υποψήφιοι συγκρίνονται μόνο μεταξύ τους.

#### **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 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 δημοσίου 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 Διεύθυνση Π.Ε. ΒΟΙΩΤΙΑΣ στην αρμοδιότητα της οποίας υπάγονται τα σχολεία – ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΑ στα οποία οι εκπ/κοί ανήκουν οργανικά.

Στην παρούσα αίτηση επισυνάπτονται τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν ότι οι αιτούντες έχουν τα κατά το νόμο προσόντα