

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΠΕ ΕΚΠ/ΚΩΝ ΣΜΕΑΕ

ΠΡΟΣ Το ΠΥΣΠΕ ΒΟΙΩΤΙΑΣ

μέσω της Δ/νσης Π.Ε. 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
.....

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	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΦΕΚ. / - - (ΗΜΕΡΕΣ)ΕΤΗ.....ΜΗΝΕΣ...ΗΜΕΡΕΣ	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ 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"/> ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ
ΜΟΝΑΔΕΣ ΓΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΓΓΑΜΟΥ Ή ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ ΜΕ ΑΓΑΜΑ ΑΝΗΛΙΚΑ Ή ΣΠΟΥΔ. ΠΑΙΔΙΑ	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΝΗΛΙΚΑ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ	
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ (άθροισμα των 4 γραμμών)	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ (στο Δήμο)	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ (στο Δήμο)	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ	
Η ΠΡΟΣΤ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ Π.Ε. ΒΟΙΩΤΙΑΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

	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	

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

ΛΙΒΑΔΕΙΑ/ ____ /08/2015
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), καθώς επίσης και από τους εκπαιδευτικούς που έχουν συνάψει σύμφωνο συμβίωσης.

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 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 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