**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΕΣΠΑ- ΠΔΕ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022**

1. Δελτίο απογραφής αναπληρωτή/τριας

2. Αναφορά ανάληψης από το σχολείο τοποθέτησης

3.Φωτοαντίγραφο πτυχίου (σε περίπτωση πτυχίου εξωτερικού, απαιτείται η επίσημη μετάφραση του, το ΔΟΑΤΑΠ/ΔΙΚΑΤΣΑ και το απολυτήριο λυκείου).

4. Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας

5.Εκκαθαριστικό για ΑΦΜ

4. Έντυπο ΑΜΚΑ

5. Έντυπο αριθμός μητρώου ΙΚΑ (ΑΜΑ)

6.Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού ή διδακτορικού (σε περίπτωση τίτλου εξωτερικού, απαιτείται η επίσημη μετάφραση του και το ΔΟΑΤΑΠ/ΔΙΚΑΤΣΑ) και αίτηση για αναγνώριση συνάφειας του τίτλου προς το Υπηρεσιακό Συμβούλιο.

7. Βεβαιώσεις προϋπηρεσιών, ένσημα, υπεύθυνη δήλωση και αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας προς το Υπηρεσιακό Συμβούλιο.

8.Υπεύθυνη δήλωση οικογενειακής παροχής, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και σε περίπτωση παιδιών τα οποία σπουδάζουν βεβαιώσεις σπουδών.

9.Φωτοτυπία 1ης σελίδας βιβλιαρίου Εθνικής Τράπεζας, στην οποία να φαίνονται ευκρινώς ο αριθμός λογαριασμού και το IBAN.

10.**Πρωτότυπη Γνωμάτευση παθολόγου ή γενικού ιατρού, είτε δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και να αναγράφει αυτολεξεί την ικανότητα να ασκήσει τα διδακτικά του καθήκοντα ή του μέλους Ε.Ε.Π.-Ε.Β.Π. να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα (ημερομηνία έκδοσης γνωματεύσεων όχι μεταγενέστερη του χρόνου ανάληψης υπηρεσίας).**

11. **Πρωτότυπη Γνωμάτευση ψυχιάτρου, είτε δημοσίου είτε ιδιώτη, η οποία να πιστοποιεί την υγεία του εκπαιδευτικού και αναγράφει αυτολεξεί την ικανότητα να ασκήσει τα διδακτικά του καθήκοντα ή του μέλους Ε.Ε.Π.-Ε.Β.Π. να ασκήσει υποστηρικτικά καθήκοντα αντίστοιχα (ημερομηνία έκδοσης γνωματεύσεων όχι μεταγενέστερη του χρόνου ανάληψης υπηρεσίας).**

12.Υπεύθυνη δήλωση περί: α) μη άσκησης ποινικής δίωξης ή καταδίκης για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής β) μη ύπαρξης στο πρόσωπό τους των κωλυμάτων των άρθρων 8 και 9 του ν.3528/2007 γ) μη άσκησης εμπορίας κατ’ επάγγελμα.

13.Υπεύθυνη δήλωση περί μη συνταξιοδότησης και μη κατοχής δεύτερης θέσης στο δημόσιο.

14. **Ψηφιακό Πιστοποιητικό COVID-19 της Ε.Ε. με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου κατόχου του όσον αφορά στον εμβολιασμό ή στη νόσηση από τον κορωνοϊό COVID-19 με διάρκεια ισχύος έξι μηνών ή βεβαίωση εμβολιασμού της παρ.5 του άρθρου 55 του ν.4764/2020(Α΄256) ή βεβαίωση θετικού διαγνωστικού ελέγχου της παρ.1 του άρθρου 5 της υπ΄αρ.2650/10-04-2020(Β’1298) Κοινής Απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικράτειας ,όπως εκάστοτε ισχύει ή ισοδύναμο πιστοποιητικό ή βεβαίωση τρίτης χώρας ή βεβαίωση αρνητικού εργαστηριακού διαγνωστικού ελέγχου νόσησης (rabid test ή PCR test ) η οποία εκδίδεται είτε μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-EΨΠ) είτε από τον ιδιωτικό φορέα που επιλέγεται με επιβάρυνση των αναπληρωτών/τριών εκπαιδευτικών(προσκόμιση κατά την ανάληψη υπηρεσίας).**