|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** |  | **Π Ρ Ο Σ** |
| ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………  ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………………………  ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………………………  ΑΡ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤ: ……………………………………………  ΚΛΑΔΟΣ: ……………………………………………  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………………………………  ΚΕΔΑΣΥ/ΣΔΕΥ: …………………………………………… |  | το **ΑΠΥΣΠΕ / ΑΠΥΣΔΕ Ιονίων Νήσων**  Αλυκές Ποταμού 49150 Κέρκυρα (δια μέσου του ΚΕΔΑΣΥ …………………………) |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ................................... ………………………………………………………………………  EMAIL: …………………………………………… ……………………………………………………………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ............................................... |  | Παρακαλώ να αναγνωρίσετε την προϋπηρεσία μου για μισθολογική κατάταξη και εξέλιξη, σύμφωνα με τις διατάξεις του **Ν.4354/2015**, ως εξής (κυκλώστε κατά περίπτωση  το Α **ή** το Β **ή** και τα δύο):  Α. Διαθέτω προϋπηρεσία ως αναπληρωτής/ωρομίσθιος η οποία είναι καταχωρισμένη στο Πληροφοριακό Σύστημα ΟΠΣΥΔ του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού. Σύμφωνα με το άρθρο **180** του **Ν.4823/2021 ΦΕΚ136/τ.Α΄/3-8-2021**, για την προϋπηρεσία αυτή ΔΕΝ καταθέτω εκ νέου δικαιολογητικά και θα ληφθεί υπόψη για τη μισθολογική μου εξέλιξη. |
|  |  | Β. Διαθέτω προϋπηρεσία στους κάτωθι φορείς του Δημοσίου οι οποίοι ανήκουν στους φορείς του άρθρου **7** του **Ν.4354/2015** και καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά (βλ. παρακάτω).  Επίσης, με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών των διατάξεων της παρ. **6** του άρθρου **22** του **Ν. 1599/1986** ότι :  α) τα φωτοαντίγραφα που προσκομίζω αποτελούν γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων που έχω στην κατοχή μου και  β) για την προϋπηρεσία που καταθέτω συνημμένα για αναγνώριση σε εφαρμογή του **Ν. 4354/2015** δεν έχω λάβει σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης. |
| **ΘΕΜΑ**:  «Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας αναπληρωτή εκπαιδευτικού Ε.Α.Ε. για μισθολογική κατάταξη και εξέλιξη»  (επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης)» |  | Συνημμένα καταθέτω:  1.  2.  3.  4.  5.  6.  7. |
| Κέρκυρα, ....... / ......... / 20 ....... |  | Ο Αιτών / Η Αιτούσα  (υπογραφή) |
| Αριθμ. Συνημμένων: ……………………… φύλλα  (εφόσον υπάρχουν) |  |  |