|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** |  | **Π Ρ Ο Σ** |
| ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………………………ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………………………ΑΡ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤ: ……………………………………………ΚΛΑΔΟΣ: ……………………………………………ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………………………………ΣΧ.ΜΟΝΑΔΑ/ΚΕΔΑΣΥ/ΣΔΕΥ …………………………. …………………….……………………………………………… |  | το **ΠΥΣΕΕΠ Ιονίων Νήσων**Αλυκές Ποταμού 49150 Κέρκυρα(μέσω της Σχ. Μονάδας / του Κέντρου Στήριξης / του ΣΔΕΥ / 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 καιβ) 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 **ΕΕΠ / ΕΒΠ**. 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) |  |  |