|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ED  ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ  ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ | |  |
| Κόρινθος, 12/07/2017 |
| Αρ. Πρωτ.: Φ.11.2/3751 |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  Πρωτοβάθμιας & Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης  Π Ε Λ Ο Π Ο Ν Ν Η Σ Ο Υ | | **Προς:**  **Τους εκπαιδευτικούς**  **σχολικών μονάδων Κορινθίας** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ** | |
| **Ταχυδρομική διεύθυνση:** | Κολιάτσου 44  20 100 - Κόρινθος |
| **Τηλέφωνο:** | 2741 3 63405 |
| **Fax:** | 2741 0 85891 |
| **E-mail:** | [mail@dipe.kor.sch.gr](mailto:mail@dipe.kor.sch.gr) |
| **Ιστοσελίδα:** | dipe.kor.sch.gr |
| **Πληροφορίες:** | Αμαλία Τσουκιά |

**ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση για υποβολή αιτήσεων απόσπασης εντός ΠΥΣΠΕ»**

Ο Διευθυντής Π.Ε. Κορινθίας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1566/85
2. Την αριθμ. 75306/Ε2/08-05-2017 εγκύκλιο αποσπάσεων εκπαιδευτικών

**Κ α λ ε ί**

τους εκπαιδευτικούς όλων των ειδικοτήτων, Γενικής και Ειδικής Αγωγής, που επιθυμούν να αποσπαστούν **εντός** Π.Υ.Σ.Π.Ε. Κορινθίας να υποβάλουν αίτηση στη Γραμματεία του Π.Υ.Σ.Π.Ε. Κορινθίας, **από 17 Ιουλίου 2017 μέχρι και 11 Αυγούστου 2017**.

Υποβολή των αιτήσεων μπορεί να γίνει: α) **αυτοπροσώπως** στα γραφεία της Διεύθυνσης, β) μέσω **email** στην ηλεκτρονική διεύθυνση [grdioikthem@dipe.kor.sch.gr](mailto:grdioikthem@dipe.kor.sch.gr) αναγράφοντας ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ στο κείμενο του email τον Αριθμό Μητρώου του εκπαιδευτικού και τον ΑΦΜ και γ) μέσω  **φαξ** στο 2741085891.

Οι εκπαιδευτικοί πρέπει να ακολουθούν τις οδηγίες του εντύπου της αίτησης απόσπασης εντός ΠΥΣΠΕ το οποίο επισυνάπτεται στην παρούσα πρόσκληση.

Για αμοιβαία απόσπαση αναγράψτε - αντί σχολικών μονάδων – το ονοματεπώνυμο και την οργανική θέση του/της εκπαιδευτικού με τον/την οποία θα αιτηθείτε αμοιβαία απόσπαση.

Επιπλέον, σας ενημερώνουμε ότι οι  εκπαιδευτικοί που θα υποβάλουν αίτηση απόσπασης, μπορούν **να ανακαλέσουν** την αίτησή τους με Υπεύθυνη Δήλωση, το αργότερο **μέχρι 11 Αυγούστου 2017**.

Επισημαίνουμε ότι για τις αποσπάσεις εντός ΠΥΣΠΕ **δεν ανακοινώνεται πίνακας κενών** λειτουργικών θέσεων.

Ο Διευθυντής Π.Ε. Κορινθίας

Αλέξανδρος Αντωνίου

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΠΕ**

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ………………………………………………………….

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ………………………………………………...

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ………………….…………………………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ…………………………………………………...

ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ……………….…………………………………

ΤΗΛ. σταθ.…………………………………………..………….

ΤΗΛ. κινητ …………………………………..………………….

ΕΝΤΟΠ. (στο Δήμο)…………………………….……………

ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο)..............................

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ………………………………….………

**ΠΡΟΣ:**

**Το ΠΥΣΠΕ Ν. Κορινθίας**

Παρακαλώ να με αποσπάσετε

για το διδακτικό έτος 2017– 2018 σε ένα από τα

παρακάτω Δημοτικά Σχολεία ή Νηπιαγωγεία

Υποβάλλω αντίγραφα των δικαιολογητικών (συνημμένες σελίδες: …….)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**  Συνολική υπηρεσία:  ………Έτη , ….….Μήνες , …….Ημέρες  **Μόρια Τοποθέτησης**  Από οικ. κατάστ…………………..  Από παιδιά…………………….…….  Από υπηρεσία………..…………….  Ειδική κατηγορία…………………  **ΣΥΝΟΛΟ**………………………...  Εντοπ/τα: Δήμος ………………….  Συν/τηση: Δήμος ……………….. | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ Η΄**  **ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

ΗΜΕΡΟΜ.: ……./……/ 2017

Ο / Η Δηλ…………

…………………………………….

**\***ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

\*ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΤΗΝ ΠΙΣΩ ΠΛΕΥΡΑ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ

**\*ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΤΟΝ ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΑΣ**

**ΟΔΗΓΙΕΣ**

**Α) Συμπληρώστε μέχρι 20 προτιμήσεις (αριθμητικά 1-20).**

**Β) Τα μόρια για τις ειδικές κατηγορίες προκύπτουν :**

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 αλλά και στην περίπτωση αγάμων, διαζευγμένων ή σε διάσταση γονέων εκπαιδευτικών στους οποίους έχει ανατεθεί νόμιμα η επιμέλεια άγαμων ή σπουδαζόντων 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).

**Αν έχετε υποβάλλει το πιστοποιητικό κατά τη διαδικασία των μεταθέσεων εκτός ή εντός ΠΥΣΠΕ, δεν χρειάζεται να το επανυποβάλλετε.**

2. **Για λόγους υγείας – ειδική κατηγορία.**

α) Βεβαίωση Α/θμιας ή Β/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής.

3. **Εντοπιότητα .**

α)Βεβαίωση δημάρχου (βεβαίωση εντοπιότητας).

Σας υπενθυμίζουμε ότι μονάδες μετάθεσης για εντοπιότητα υπολογίζονται όταν ο εκπαιδευτικός είναι δημότης από διετίας δήμου ή κοινότητας της περιοχής στην οποία ζητείται μετάθεση. 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.

**Αν έχετε υποβάλλει το πιστοποιητικό κατά τη διαδικασία των μεταθέσεων εκτός ή εντός ΠΥΣΠΕ, δεν χρειάζεται να το επανυποβάλλετε.**

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 μετάθεση τουλάχιστον τα δύο τελευταία χρόνια από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης και είναι ασφαλισμένος στον οικείο ασφαλιστικό φορέα.

**Αν έχετε υποβάλλει το πιστοποιητικό κατά τη διαδικασία των μεταθέσεων εκτός ή εντός ΠΥΣΠΕ, δεν χρειάζεται να το επανυποβάλλετε.**

**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 ΣΤΗ Δ/ΝΣΗ Π.Ε. κορινθιασ αυτοπροσωπωσ Ή με email στο** [**grdioikthem@dipe.kor.sch.gr**](mailto:grdioikthem@dipe.kor.sch.gr) **Ή ΜΕ ΦΑΞ στο 2741085891**

**\*Στην παρούσα αίτηση επισυνάπτονται τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν ότι οι αιτούντες έχουν τα κατά το νόμο προσόντα (ΑΠΛΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ)**