|  |
| --- |
|  ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ «Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ 5185169 |

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_1:_ΑΠΟΦΑΣΗ) | ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ ΔΔΕ |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.1](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_2.1:_ΣΧΕΔΙΟ) | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.2](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_2.2.:_ΣΧΕΔΙΟ) | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.3](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_2.3.:_ΣΧΕΔΙΟ) | ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.4](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_2.4.:_ΣΧΕΔΙΟ) | ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.5](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_2.5.:_ΣΧΕΔΙΟ) | ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ/ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_3:_ΑΤΟΜΙΚΑ) | ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_4:_ΣΧΕΔΙΟ) | ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ - ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_5:_ΗΜΕΡΗΣΙΟ) | ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ  |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_6:_ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ) | ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΙΜΩΝ ΔΕΙΚΤΗ  |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7.1](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_7.1:_ΒΕΒΑΙΩΣΗ) | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ από τις Διευθύνσεις Εκπαίδευσης |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7.2](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_7.2:_ΒΕΒΑΙΩΣΗ) | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ από τις Σχολικές Μονάδες |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_8:_ΠΡΑΞΗ) | ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ |
| [ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 9](#_ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ_9:_ΒΕΒΑΙΩΣΗ) | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ από τις Σχολικές Μονάδες |

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1: ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΗ ΣΕ ΔΔΕ

 **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** ………………………………………… | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** Ημερομηνία: ……………….. Αριθ. πρωτ: …………………. |
| Ταχ. Δ/νση | : | …………………………………. | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : | …………………………………. |
| Ιστοσελίδα | : | …………………………………. |
| Πληροφορίες | : | …………………………………. |
| Τηλέφωνο | : | …………………………………. |
|  |  |  |

**ΘΕΜΑ:** **Ορισμός καταχωριστή δεδομένων** στη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………… για την καταχώρηση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Πράξης **«Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ 5185169,** με συγχρηματοδότηση από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στους Άξονες Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις».
2. Τη με αρ. πρωτ. 2665/23-8-2022 (ΑΔΑ: [9ΤΟΔ46ΜΤΛΗ-373](https://diavgeia.gov.gr/search?query=ada:%229%CE%A4%CE%9F%CE%9446%CE%9C%CE%A4%CE%9B%CE%97-373%22&page=0)) Απόφαση περί Ορισμού του Διευθυντή της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ως υπεύθυνου τοποθέτησης, απασχόλησης και μισθοδοσίας των εκπαιδευτικών που απασχολούνται στην οικεία Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης στο πλαίσιο της Πράξης.
3. Την ανάγκη ορισμού καταχωριστή δεδομένων στη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Πράξης.
4. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει καμία δαπάνη.

**Αποφασίζουμε**

Τον ορισμό τ.... …………..……………………………………….…………………………………………. διοικητικού υπαλλήλου /αποσπασμένου εκπαιδευτικού της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………………………………………….….. ως καταχωριστή δεδομένων στην οικεία Διεύθυνση για την καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Πράξης **«Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ 5185169** με συγχρηματοδότηση από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στους Άξονες Προτεραιότητας 6, 8 και 9 του ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» του ΕΣΠΑ 2014-2020. Το έργο του εξειδικεύεται στον Οδηγό Υλοποίησης και Εφαρμογής Φυσικού Αντικειμένου και Διαχείρισης Οικονομικού Αντικειμένου της Πράξης.

Ο καταχωριστής θα παρέχει τις υπηρεσίες του μέχρι την λήξη του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Πράξης.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

*(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα του Διευθυντή Εκπαίδευσης)*

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.1: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…………………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

**(ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στον Νομό ……………………………………………3, σήμερα ……./…../ 202..4, σύμφωνα με την ΥΑ υπ’ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 (ΦΕΚ 3344/Β/2020), σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………………………………… (ΑΔΑ:……………………..…)5 Απόφαση Πρόσληψης μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/ντρια της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**6,** ……………………………………………………………………….**7**, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος» και

β) αφετέρου του/της …………………………..………………………………………………………**8** του ……………………………**9**, Α.Δ.Τ. …………………….………, Α.Φ.Μ. ……………..………………, Δ.Ο.Υ. ………………………………**10**, κατοίκου …………………………………………………………………………………………**11**, εκπαιδευτικού κλάδου ΠΕ………**12**, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ………………………………………………13 με πλήρες ωράριο διδασκαλίας σε σχολεία αρμοδιότητας της ΔΔΕ που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με Απόφαση ή Αποφάσεις του Δ/ντή/ντριας Εκπ/σης οι οποίες αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης. Στις σχολικές μονάδες τηρείται απουσιολόγιο το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο υπογράφεται από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.
2. Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από …./…/202…**14** έως τη λήξη του διδακτικού έτους ήτοι 30 Ιουνίου 2023 ή όπως ισχύει κάθε φορά, οπότε και λύεται αυτοδίκαια**.** Επίσης η παρούσα σύμβαση εργασίας λύεται και πριν από τη λήξη του διδακτικού έτους με καταγγελία αυτής για σπουδαίο λόγο σύμφωνα με το άρθρο 53 του Π.Δ. 410/1988 (Α’ 191) σε συνδυασμό με την παρ. 3 του άρθρου τέταρτου του ν. 4057/2012 (Α’ 54).
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………… ………..………………………………………………………………………………………………………………………………**15**ευρώ, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα, εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (π.χ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κ.λπ.) των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Πράξης **«Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ 5185169**, του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση», ΕΣΠΑ 2014-2020, που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του ΥΠΑΙΘ.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε δύο (2) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε ένα (1) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| (Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδατου Διευθυντή Εκπαίδευσης) | (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Εκπαιδευτικού) |

**Οδηγίες συμπλήρωσης**

1. Περιφέρεια
2. Περιοχή
3. Νομός που αντιστοιχεί στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης
4. Ημερομηνία
5. Αρ. πρωτ. Υπουργικής Απόφασης Πρόσληψης και ΑΔΑ
6. Περιοχή Διεύθυνσης
7. Όνομα και επώνυμο Διευθυντή/ντριας Εκπαίδευσης
8. Όνομα και επώνυμο εκπαιδευτικού
9. Πατρώνυμο εκπαιδευτικού
10. Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. εκπαιδευτικού
11. Ταχυδρομική διεύθυνση εκπαιδευτικού
12. Κωδικός Κλάδου ΠΕ που ανήκει ο εκπαιδευτικός (ΠΕ04, κλπ)
13. Λεκτικό ειδικότητας
14. Ημερομηνία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού στη Δ/νση Εκπαίδευσης
15. Ποσό (αριθμητικώς και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού\*

*\* Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα, αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο εισαγωγικό μισθολογικό κλιμάκιο ΜΚ1*.

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.2: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**…..……………………………**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** …………………………..…… |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στο Νομό ……………………………………………, σήμερα ……./…../ 202.., σύμφωνα με την ΥΑ υπ’ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 (ΦΕΚ 3344/Β/2020), σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………………………………… (ΑΔΑ:……………………..…) Απόφαση Πρόσληψης μεταξύ:

α) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον Διευθυντή/ντρια της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ……………………………………………………………………..……… και

β) του/της ………………………………………………………………………………………………………………του ………………………, εκπαιδευτικού κλάδου …………..

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Πράξης **«Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ: 5185169** του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση, 2014-2020», που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και το Ελληνικό Δημόσιο, με δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ, Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται από ……./…../ 202.. έως τη λήξη του διδακτικού έτους ήτοι 30 Ιουνίου 2023 ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας …………………….……………………… με πλήρες ωράριο διδασκαλίας σε σχολεία αρμοδιότητας της ΔΔΕ που τοποθετείται ή διατίθεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των ……………..……………………………………………………………………………..……. ευρώ, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα, εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (π.χ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κ.λπ.), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

Ο Διευθυντής της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα Διεύθυνσης)

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.3: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ….………………..……2** |  |

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**(ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στο Νομό ……………………………………………3, σήμερα ……./…../ 202..4, σύμφωνα με την ΥΑ υπ’ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 (ΦΕΚ 3344/Β/2020), σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………………………………… (ΑΔΑ:……………………..…)5 Απόφαση Πρόσληψης μεταξύ:

α) αφενός του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από τον Διευθυντή/ντρια της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..……**6** …………………………………………………….……………..…**7**, καλούμενου εφεξής για συντομία «πρώτος συμβαλλόμενος» και

β) αφετέρου του/της …………………………..………………………………………………………………………………………**8** του …………………………………**9**, Α.Δ.Τ. …..…………………….………, Α.Φ.Μ. ….……………..………………, Δ.Ο.Υ. ………………………………**10**, κατοίκου ………………………………………………………………………………………………**11**, εκπαιδευτικού κλάδου ΠΕ………...…**12**, καλούμενου εφεξής για συντομία «δεύτερος συμβαλλόμενος»

**συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα ακόλουθα:**

1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ……………………………………………..……………**13** με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας για ……………………..…………………… **14** διδακτικές ώρες την εβδομάδα σε σχολεία αρμοδιότητας της ΔΔΕ που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με Απόφαση ή Αποφάσεις του Δ/ντή/ντριας Εκπ/σης οι οποίες αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στις σχολικές μονάδες τηρείται απουσιολόγιο το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο υπογράφεται από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.
2. Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από ……/……/202..**15** έως τη λήξη του διδακτικού έτους ήτοι 30 Ιουνίου 2023 ή όπως ισχύει κάθε φορά, οπότε και λύεται αυτοδίκαια. Επίσης, η παρούσα σύμβαση εργασίας λύεται και πριν από τη λήξη του διδακτικού έτους με καταγγελία αυτής για σπουδαίο λόγο σύμφωνα με το άρθρο 53 του Π.Δ. 410/1988 (Α’ 191) σε συνδυασμό με την παρ. 3 του άρθρου τέταρτου του ν. 4057/2012 (Α’ 54).
3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των …………………………………………………………………………………………………………………………………….**16** ευρώ, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα, εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (π.χ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κ.λπ.) των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
4. Η παρούσα σύμβαση συνάπτεται στο πλαίσιο της Πράξης «Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ: 5185169 του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020» που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ/Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.
5. Η παρούσα αναγνώστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε από τους δύο συμβαλλόμενους σε δύο (2) πρωτότυπα, από τα οποία ο πρώτος συμβαλλόμενος έλαβε ένα (1) και ο δεύτερος συμβαλλόμενος ένα (1).

|  |  |
| --- | --- |
| (Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδατου Διευθυντή Εκπαίδευσης) | (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Εκπαιδευτικού) |

**Οδηγίες συμπλήρωσης**

1. Περιφέρεια
2. Περιοχή
3. Νομός που αντιστοιχεί στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης
4. Ημερομηνία
5. Αρ. πρωτ. Υπουργικής Απόφασης Πρόσληψης και ΑΔΑ
6. Περιοχή Διεύθυνσης
7. Όνομα και επώνυμο Διευθυντή/ντριας Εκπαίδευσης
8. Όνομα και επώνυμο εκπαιδευτικού
9. Πατρώνυμο εκπαιδευτικού
10. Α.Δ.Τ., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ. εκπαιδευτικού
11. Ταχυδρομική διεύθυνση εκπαιδευτικού
12. Κωδικός Κλάδου ΠΕ που ανήκει ο εκπαιδευτικός (ΠΕ02, κλπ)
13. Λεκτικό ειδικότητας
14. Συμπληρώνονται οι ώρες (αριθμητικά και ολογράφως)
15. Ημερομηνία έναρξης είναι η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του εκπαιδευτικού στη Δ/νση Εκπαίδευσης
16. Ποσό (αριθμητικώς. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού\*

*\* Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα, αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο κλάσμα που έχει ως αριθμητή τις ώρες απασχόλησης και παρονομαστή τις ώρες πλήρους ωραρίου (Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση: 24 ώρες) του εισαγωγικού ΜΚ1.*

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.4: ΣΧΕΔΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……** |  |

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**(ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

Στο Νομό ……………………………………………, σήμερα ……./…../ 202.., σύμφωνα με την ΥΑ υπ’ αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 (ΦΕΚ 3344/Β/2020), σε εφαρμογή της υπ’ αρ. πρωτ. ………………………………………………………… (ΑΔΑ:……………………..…) Απόφαση Πρόσληψης μεταξύ:

α) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που εκπροσωπείται από το Διευθυντή/ντρια της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………………..…………….…………………………………… και

β) του/της ……………………………………………………………………………………………………………………………………………του ……………………………, εκπαιδευτικού κλάδου …………..

υπεγράφη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Πράξης **«Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ: 5185169** του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020» που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και το Ελληνικό Δημόσιο, με Δικαιούχο την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ/Τομέα Παιδείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από ……/……/202.. έως τη λήξη του διδακτικού έτους ήτοι 30 Ιουνίου 2023 ή όπως ισχύει κάθε φορά. Αντικείμενο της σύμβασης είναι η διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ……………………………….…………….με μειωμένο ωράριο διδασκαλίας για ……………………..………… διδακτικές ώρες την εβδομάδα σε σχολεία αρμοδιότητας της ΔΔΕ που τοποθετείται ή διατίθεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των ………..…………… ευρώ, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα, εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (π.χ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κ.λπ.) των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

Ο Διευθυντής της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης

(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα Διεύθυνσης)

##  ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.5: ΣΧΕΔΙΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ

 **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…..……………………………1****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ …………………………..……2** |  |

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ/ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΣΕ ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Την από …………………………….υπογραφείσα σύμβαση (ΑΔΑ: …………………………………)3 και

2. Την υπ΄ αρ. πρωτ. ………………………….…….. (ΑΔΑ: …………………………………)4 Απόφασης πρόσληψης

**τροποποιείται**

η από ………………………… (ΑΔΑ: ………………………………….………)3 υπογραφείσα σύμβαση και ειδικότερα ως προς τον τίτλο, το άρθρο 1 και το άρθρο 3 ως εξής:

**«ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ» (ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ)**

«1. Ο πρώτος συμβαλλόμενος προσλαμβάνει το δεύτερο συμβαλλόμενο για τη διδασκαλία μαθημάτων ειδικότητας ………………………………………………**5** με πλήρες ωράριο διδασκαλίας σε σχολεία αρμοδιότητας της ΔΔΕ που τοποθετείται ή διατίθεται, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, με Απόφαση ή Αποφάσεις του Δ/ντή/ντριας Εκπ/σης οι οποίες αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο της παρούσας σύμβασης**.** Στις σχολικές μονάδες τηρείται Απουσιολόγιο το οποίο ενημερώνεται σε ημερήσια βάση και το οποίο υπογράφεται από τον δεύτερο συμβαλλόμενο υποχρεωτικά.»

«3. Το ύψος των μικτών μηνιαίων αποδοχών ανέρχεται στο ποσό των ………………………………………………………………………………………………………….….........……**6** ευρώ, κατ’ εφαρμογή των κείμενων διατάξεων, όπως ισχύουν, και το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα, εφόσον υπάρξουν μεταβολές στα στοιχεία που προσδιορίζουν τις μηνιαίες αποδοχές (π.χ. αναγνώριση προϋπηρεσίας, κλπ), των οποίων οι διοικητικές πράξεις αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας».

Κατά τα λοιπά ισχύει η από ……/……/202… (ΑΔΑ:…………………………………)3 υπογραφείσα σύμβαση εργασίας.

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του εκπαιδευτικού)

 του Διευθυντή Εκπαίδευσης)

**Οδηγίες συμπλήρωσης**

1. Περιφέρεια
2. Περιοχή
3. Ημερομηνία υπογραφής αρχικής Σύμβασης και ΑΔΑ
4. Αριθμός πρωτοκόλλου, ημερομηνία και ΑΔΑ Απόφασης Πρόσληψης
5. Λεκτικό ειδικότητας
6. Ποσό (αριθμητικώς. και ολογράφως), σύμφωνα με την προϋπηρεσία και τα επιδόματα του εκπαιδευτικού. Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να προσδιορισθεί το ακριβές ποσό που θα συμπεριλαμβάνει την προϋπηρεσία και όλα τα επιδόματα, αναφέρεται το ποσό που αντιστοιχεί στο εισαγωγικό μισθολογικό κλιμάκιο ΜΚ1.

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο:  | Ονοματεπώνυμο πατέρα: |
| Όνομα: | Ονοματεπώνυμο μητέρας |
| Κλάδος: | Ειδικότητα (ολογράφως): |
| **Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας:**  | **Σχολείο τοποθέτησης:**  |
| Α.Δ.Τ.: | Υπηκοότητα: |
| Δ.Ο.Υ.: | Ημ/νία Γέννησης (πλήρης): **/ /** |
| **Α.Φ.Μ.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Κινητό: | Σταθερό: |
| Δ/νση Ηλ.ταχ. (email): |
| Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός): |
| Πόλη: | Τ.Κ. : |
| Δήμος: | Περιφερειακή Ενότητα (νομός): |
| Οικ. Κατάσταση: Εγγ. Αγαμ. Διαζ. Χηρ.Κυκλώστε το σωστό |
| Αριθμός παιδιών………. | **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙΟΥ** (Σε μορφή: ηη / μμ / εεεε)  |
| 1ο ΠΑΙΔΙ | 2 ο ΠΑΙΔΙ | 3ο ΠΑΙΔΙ | 4ο ΠΑΙΔΙ | 5ο ΠΑΙΔΙ |
|  |  |  |  |  |
| **Αριθμός Παιδιών που έχει ασφαλίσει ο Εκπ/κος, για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στο βιβλιάριο του: ……..** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α.Μ. ΕΦΚΑ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Α.Μ.Κ.Α** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IBAN:** | GR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Απαντήστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ:** | ΝΑΙ/ΟΧΙ | Υπηρεσία ΔΥΠΑ |
| Λαμβάνω μέχρι σήμερα επίδομα ανεργίας |  |  |
| Είμαι συνταξιούχος |  |  |
| * Για παιδιά άνω των 18 ετών που φοιτούν σε Σχολή ,προσκομίζεται βεβαίωση φοίτησης.
* Για αναπληρωτές που είναι ήδη ασφαλισμένοι και σε άλλα κλαδικά Ταμεία να συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας:
 |
| ΤΑΜΕΙΟ | ΝΑΙ | Αρ. ΜητρώουΚλαδικού Ταμείου | Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος(προ του 1993 ή μετά) | Με 5/ετια (ΝΑΙ/ΟΧΙ) | Συμπλήρωση 35ου έτους ηλικίας( για το ΤΣΜΕΔΕ) |
| ΤΕΑΧ |  |  |  |  |  |
| ΝΟΜΙΚΩΝ |  |  |  |  |  |
| ΤΣΜΕΔΕ |  |  |  |  |  |
| ΤΣΑΥ |  |  |  |  |  |
| ΑΛΛΟ |  |  |  |  |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

\**Το έντυπο συμπληρώνεται από τον αναπληρωτή εκπαιδευτικό κατά την ανάληψη υπηρεσίας στη σχολική μονάδα ή στην οικεία Δ/νση Εκπ/σης.*

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4: ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ-ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ** **ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** …………………………………………………………………… |    |
| Ταχ. Δ/νση | : | ……………………………………………. |  Ημερομηνία: ……………….. Αριθμ. πρωτ: ………………….**ΑΠΟΦΑΣΗ** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : | …………………………………………… |
| Ιστοσελίδα | : | …………………………………………… |
| Πληροφορίες | : | …………………………………………… |
| Τηλέφωνο | : | …………………………………………… |
|  |  |  |

**ΘΕΜΑ**: «**Απόφαση τοποθέτησης - διάθεσης εκπαιδευτικών σε Σχολικές Μονάδες της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ………………………….………. στο πλαίσιο της Πράξης «Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ: 5185169 του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση, 2014-2020».**

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας**

**Εκπαίδευσης ……………………………..**

Έχοντας υπόψη:

1. Τη με αρ. πρωτ. ………./…..-……-…….. (ΑΔΑ : …………………………..) Απόφαση Πρόσληψης των εκπαιδευτικών στο πλαίσιο της εν λόγω Πράξης
2. Την υπ. αρ. 104627/ΓΔ5/7-8-2020 (ΦΕΚ 3344/τ. Β’/10-08-2020) ΥΑ «Ρύθμιση θεμάτων πρόσληψης και τοποθέτησης αναπληρωτών και ωρομίσθιων εκπαιδευτικών, μελών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.) και Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (Ε.Β.Π.)».
3. Την ανάγκη τοποθέτησης των εκπαιδευτικών που προσελήφθησαν στο πλαίσιο της εν λόγω Πράξης.
4. …………………………….. (συμπληρώνεται με άλλα έχοντας υπόψη που απαιτούνται κατά την κρίση της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης).

**Αποφασίζουμε**

την τοποθέτηση των κάτωθι εκπαιδευτικών στο πλαίσιο της εν λόγω Πράξης ως εξής:

| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | **ΚΛΑΔΟΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ** **ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ** **ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ/Α** **ΔΙΑΘΕΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ** **ΣΧΟΛΕΙΟΥ/ΕΙΩΝ ΔΙΑΘΕΣΗΣ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ΧΧΧΧΧ ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | ΧΧΧΧΧΧΧΧΧ | ΧΧΧΧ | * 1. ΧΧΧΧΧ
	2. ΧΧΧΧΧ
	3. ΧΧΧΧΧ
 | 1. ΧΧ
2. ΧΧ
3. ΧΧ
 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |

**Ο-Η Δ/ντής/ντρια της Διεύθυνσης**

**Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

 (Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα)

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5: ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ

|  |
| --- |
| **Έργο:**  **«Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ: 5185169 του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση, 2014-2020»** |
| Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης: | Σχολική μονάδα/Γυμνάσιο: | Κωδικός Σχολείου: |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ Σχ. μονάδας: | FAX: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένης της Σχολικής μονάδας: |
| **Ονοματεπώνυμο Εκπαιδευτικού:** | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |
| **ΕΤΟΣ :** | **ΜΗΝΑΣ:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ**  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ****(ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ / ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΑΠΟΥΣΙΑ)** | **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ** |
| Πεμ | 1/9/2022 |  |   |   |
| Παρ | 2/9/2022 |  |   |   |
| Σαβ | 3/9/2022 |  |   |   |
| Κυρ | 4/9/2022 |  |   |   |
| Δευ | 5/9/2022 |  |   |   |
| Τρι | 6/9/2022 |  |   |   |
| Τετ | 7/9/2022 |  |   |   |
| Πεμ | 8/9/2022 |  |   |   |
| Παρ | 9/9/2022 |  |   |   |
| Σ Σαβ | 10/9/2022 |  |   |   |
| Κυρ | 11/9/2022 |  |   |   |
| Δευ | 12/9/2012 |  |   |   |
| Τρι | 13/9/2022 |  |   |   |
| Τετ | 14/9/2022 |  |   |   |
| Πεμ | 15/9/2022 |  |   |   |
| Παρ | 16/9/2022 |  |   |   |
|  Σαβ | 17/9/2022 |  |   |   |
| Κυρ | 18/9/2022 |  |   |   |
| Δευ | 19/9/2022 |  |   |   |
| Τρι | 20/9/2022 |  |   |   |
| Τετ | 21/9/2022 |  |   |   |
| Πεμ | 22/9/2022 |  |   |   |
| Παρ | 23/9/2022 |  |   |   |
|  Σαβ β | 24/9/2022 |  |   |   |
| Κυρ | 25/9/2022 |  |   |   |
| Δευ | 26/9/2022 |  |   |   |
| Τρι | 27/9/2022 |  |   |   |
| Τετ | 28/9/2022 |  |   |   |
| Πεμ | 29/9/2022 |  |   |   |
| Παρ | 30/9/2022 |  |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Ο/Η αναπληρωτής/τρια εκπαιδευτικός(Υπογραφή) | Βεβαιώνεται ότι οι ημέρες & οι ώρες απασχόλησης στη σχολική μονάδα είναι σύμφωνες με την Απόφαση Τοποθέτησης-Διάθεσης του/της αναπληρωτή/τριας εκπ/κού. Επίσης δηλώνεται υπεύθυνα ότι η στήλη ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ είναι σύμφωνη με το εγκεκριμένο ωρολόγιο πρόγραμμα του σχολείου.Ο/Η Προϊστάμενος/μενη (Υπογραφή – Σφραγίδα) |

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Το Απουσιολόγιο συμπληρώνεται σύμφωνα με τις ακόλουθες οδηγίες

**Οδηγίες συμπλήρωσης του Ατομικού Ημερήσιου Απουσιολογίου**

* Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο εκδίδεται για κάθε μήνα του διδακτικού έτους και συμπληρώνεται την 1η ημέρα κάθε μήνα για το διάστημα του προηγούμενου μήνα.
* Το Ατομικό Ημερήσιο Απουσιολόγιο ελέγχεται και υπογράφεται ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ από τον αναπληρωτή εκπαιδευτικό και τον Διευθυντή της Σχολικής Μονάδας.
* Συμπληρώνεται και υπογράφεται, σύμφωνα με το υπόδειγμα, ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ για κάθε αναπληρωτή εκπαιδευτικό ακόμη και σε περίπτωση που δεν υπάρχουν άδειες/απεργίες/απουσίες (κενό Απουσιολόγιο (με υπογραφές/σφραγίδα).
* Στη στήλη **«ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ»** αναγράφεται ο αριθμός των ωρών που προβλέπεται κάθε ημέρα με βάση το εγκεκριμένο ωρολόγιο πρόγραμμα της σχολικής μονάδας.
* Στη στήλη «**ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ (ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)»** αναγράφεται η αιτιολογία της απουσίας.
* Σε περίπτωση μακρόχρονης απουσίας (π.χ. άδεια κύησης, κ.λπ.) το Απουσιολόγιο συμπληρώνεται, υπογράφεται και σφραγίζεται μόνο από τον Διευθυντή της Σχολικής Μονάδας.
* Στη στήλη **«ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ»** αναγράφονται, εφόσον απαιτείται, πρόσθετες διευκρινίσεις (π.χ. σε περίπτωση στάσεων εργασίας την ίδια ημέρα αναγράφεται στις Διευκρινίσεις η προκηρυχθείσα στάση).
* Σε περίπτωση που το Απουσιολόγιο αναρτάται στην πλατφόρμα (**invoices-schools**), το πρωτότυπο παραμένει στο Σχολείο. Εάν το πρωτότυπο αποστέλλεται στη Δ/νση Εκπ/σης, στο Σχολείο φυλάσσεται αντίγραφο του Απουσιολογίου.

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6: ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΙΜΩΝ ΔΕΙΚΤΗ

|  |
| --- |
| **Πράξη «Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023» με κωδικό ΟΠΣ 5185169****(για το διάστημα από ……./……./……. έως ……./……./…….)** |
| **Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης:** *(Ονομασία)* ………………………………………………….. |
| **Α/Α** | **Σχολική Μονάδα που έχει ενταχθεί στο πλαίσιο του Νέου Σχολείου:** *(Ονομασία)* | **Κωδικός Σχολείου** |
| 1 | ……………….. |   |
| 2 | ……………….. |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
|  |  |  |
| ΣΥΜΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΧΟΛΕΙΩΝ |  |
|  |  |  |
| Τα ανωτέρω στοιχεία έχουν διασταυρωθεί με τα αντίστοιχα για το 2022-2023 με τις αποφάσεις τοποθέτησης.  |
|  |  |  |
|  | **Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ακρίβεια των ανωτέρω στοιχείων**  |  |
|  | **Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**(Υπογραφή – Σφραγίδα) |  |

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7.1: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ από τις Διευθύνσεις Εκπαίδευσης

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ………………………………………………..ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ………………………………………….. |  Ημερομηνία,  Αρ. πρωτ.: |
| Ταχ. Δ/νση | : | ………………………………………. | Προς : **ΕΔ ΕΣΠΑ του ΥΠΑΙΘ**Α. Παπανδρέου 37 151 80 Μαρούσι |
| Τ.Κ. - Πόλη | : | ………………………………………. |
| Ιστοσελίδα | : | ………………………………………. |
| Πληροφορίες | : | ………………………………………. |
| Τηλέφωνο | : | ………………………………………. |
| E-mail | : | ………………………………………. |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Πραγματοποιήθηκε η διανομή των αφισών δημοσιότητας της Πράξης **«Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων, σχολικό έτος 2022-2023»** με κωδικό ΟΠΣ 5185169 του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» 2014-2020, σε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, σύμφωνα με τις οδηγίες της σχετικής εγκυκλίου της ΕΔ ΕΣΠΑ του ΥΠΑΙΘ.
2. Πραγματοποιήθηκε η ανάρτηση των εν λόγω αφισών σε εμφανή σημεία των ως άνω φορέων, καθώς και στη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης …………………… για ενημέρωση των ενδιαφερομένων.

**Ο Διευθυντής της**

**Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**

 *(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα Διεύθυνσης)*

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7.2: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ από τις Σχολικές Μονάδες

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ………………………………………………..ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ…………………………………………..**Σχολική Μονάδα:** *(Ονομασία)…………………………..* |  |
| Ταχ. Δ/νση | : | ………………………………………. |  Προς : ΔΔΕ ……………………………. |
| Τ.Κ. - Πόλη | : | ………………………………………. |
| Ιστοσελίδα | : | ………………………………………. |
| Πληροφορίες | : | ………………………………………. |
| Τηλέφωνο | : | ………………………………………. |
| E-mail | : | ………………………………………. |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Παρελήφθησαν οι αφίσες δημοσιότητας της Πράξης **«Υποστήριξη λειτουργίας Γυμνασίων λόγω αύξησης ωρολογίου προγράμματος για την εφαρμογή των Εργαστηρίων Δεξιοτήτων»** με κωδικό ΟΠΣ 5185169 του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» 2014-2020 και
2. πραγματοποιήθηκε η ανάρτηση των αφισών σε εμφανές σημείο της Σχολικής Μονάδας.

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ**

(Υπογραφή – Σφραγίδα)

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8: ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ……………………………………………… …………….………………………….……………………..αναπληρωτή εκπαιδευτικού, κλάδου ….……… - .………………………………………………………………..κατοίκου:…………………………………………………οδός:………………….……………………………………Τ.Κ:………………….……..……………………………….Α.Δ.Τ : ……………………………………………………..τηλέφωνο: ……………………………………………..κινητό: ……………………………………………………e-mail: ……………………………………………………..Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: ……………………………................................... (ΑΔΑ: ……………………………………………………) | **ΠΡΟΣ:**Το ………… Γυμνάσιο………………. ………………………………………………………………….Αναφέρω ότι σήμερα, ………………………………, ……../….…./202…… παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο …………… Γυμνάσιο …………….....................................................Ο-Η Εκπαιδευτικός*(Υπογραφή)***ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής .……….…….., ..….../..….../202…… Ο/Η Δ/ντής/ντρια (Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα) |

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 9: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ από τις Σχολικές Μονάδες

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****---** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ………………………………………………..ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ…………………………………………..**Σχολική Μονάδα:** *(Ονομασία)…………………………..* |  |
| Ταχ. Δ/νση | : | ………………………………………. |  Προς : ΔΔΕ ……………………………. |
| Τ.Κ. - Πόλη | : | ………………………………………. |
| Ιστοσελίδα | : | ………………………………………. |
| Πληροφορίες | : | ………………………………………. |
| Τηλέφωνο | : | ………………………………………. |
| E-mail | : | ………………………………………. |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

Στη σχολική μονάδα…………………………………………………………………………………………………………………….,

λειτούργησαν ………………………τμήματα που εφάρμοσαν για το μήνα ……………………………...202…

το ωρολόγιο πρόγραμμα με τη διδασκαλία του μαθήματος «Εργαστήρια Δεξιοτήτων».

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ**

(Υπογραφή – Σφραγίδα)