**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | | |  | | | |
| **ΟΝΟΜΑ** | | |  | | | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ** | | |  | | | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ** | | |  | | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | | |  | | | |
| **ΑΔΤ** | | |  | | | |
| **ΑΦΜ** | | |  | | | |
| **ΕΦΟΡΙΑ** | | |  | | | |
| **ΑΜΚΑ** | | |  | | | |
| **ΙΒΑΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ** | | |  | | | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ)** | | |  | | | |
| **ΤΚ – ΠΟΛΗ** | | |  | | | |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | | |  | | | |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | | |  | | | |
| **E-MAIL** | | |  | | | |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | | | | |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | | |  | | | |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ** | | |  | | | |
| **Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ** | | |  | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ** | | | | | | |
| **ΧΩΡΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ** | | |  | | | |
| **ΚΡΑΤΙΔΙΟ/ΠΟΛΙΤΕΙΑ (ΟΠΟΥ ΥΠΑΡΧΕΙ)** | | |  | | | |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ** | | |  | | | |
| **ΑΔΑ ΥΠΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ** | | |  | | | |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ/ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ/ΛΗΞΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ (εφόσον έχει υποβληθεί)** | | |  | | | |
| **ΕΝΑΡΞΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ ………………….** | | | | διάρκεια: ……… έτος/η | | |
| **ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΠΡΟ ΤΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛ. ΕΤΟΥΣ** | | | | από: …………… | | έως: …………….. |
| **ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΝΕΛΛΙΠΩΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ** | | | | από: …………... | | έως: …………….. |
| **ΑΠΟΥΣΙΑ ΛΟΓΩ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** | | | | από: ……. | | έως: …………….. |
| **ΑΠΟΥΣΙΑ ΛΟΓΩ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** | | | | από: ……. | | έως: …………….. |
| **ΑΠΟΥΣΙΑ ΛΟΓΩ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** | | | | από: ……. | | έως: …………….. |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΩΝ ΑΔΕΙΩΝ ΑΠΟ ΕΝΑΡΞΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ** | | | |  | | |
| **ΑΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΗ ΑΠΟΥΣΙΑ** | | | | από: ……. | | έως: …………….. |
| **ΕΝΑΡΞΗ-ΛΗΞΗ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ** | | | | έναρξη: ……. | | λήξη: ……….. |
| **ΕΝΑΡΞΗ-ΛΗΞΗ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ** | | | | έναρξη: ……… | | λήξη: ……….. |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | | | | | | |
| **ΦΟΡΕΑΣ ΕΛΛΗΝΟΓΛΩΣΣΗΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ (ΣΧΟΛΕΙΟ. ΤΕΓ, ΣΓΕ κλπ)** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ** | **ΩΡΕΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ** | | | **ΓΙΑ ΤΕΓ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ Ή ΜΗ** | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/98, δηλώνω ότι:

1. Τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή και συμπληρώθηκαν σύμφωνα με τις ειδικές διατάξεις των ν. 4027/2011 και 4415/2016, όπως ισχύουν.
2. Αιτούμαι την καταβολή του ειδικού επιμισθίου για τον μήνα ………………………… και την κατάθεσή του στον ανωτέρω τραπεζικό λογαριασμό.
3. Δεν έχω λάβει επιμίσθιο ή άλλη αμοιβή από άλλη πηγή για το ίδιο έργο που προσέφερα και για το ανωτέρω χρονικό διάστημα, καθ’ όλη τη διάρκεια του οποίου παρέμεινα στην ……………………………. .
4. Δεν έχω υπερβεί δίμηνο χωρίς παροχή έργου από την έναρξη της απόσπασής μου και μέχρι σήμερα (πέραν κανονικών και ειδικών αδειών).
5. Ο (Αν.) Συντονιστής Εκπαίδευσης δηλώνω ότι πληρούνται όλες οι προϋποθέσεις για την καταβολή του επιμισθίου βάσει της κείμενης νομοθεσίας.

**Τόπος- ημερομηνία Ο/Η Αν. Δ/ντής Σχολικής Μονάδας Ο Αν. Συντονιστής Εκπ/σης Βερολίνου**

**Ο/Η δηλών/ούσα**

**…………………………………… …………………………………………. Παρασκευάς Αθανασίου**