**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**