|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ **Επώνυμο*:*** ………………………………………….…..……….…………………………………………………………….…………**Όνομα *:*** ……………………...………………….…..……….….Πατρώνυμο: ……………………………….………..………….Κλάδος: ……….…………………………………….…..……….…………………………………………………………….…………Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη): ……………………………………………………………………….………………………..……………………………………………..Τηλέφωνο*:* ………………………………….………………….………………………..……………………………………………..**ΘΕΜΑ**: **«Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας»**(Επέχει θέση **Υπεύθυνης Δήλωσης**)**Άγιος Νικόλαος,** ……………….…………\*Σημ.:Η αναγνώριση των ανωτέρω προϋπηρεσιών πραγματοποιείται με απόφαση του ΠΥΣΠΕ και τα οικονομικά αποτελέσματα ισχύουν από την ημερομηνία υποβολής της σχετικής αίτησης και **όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών**.ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:1. **Ένσημα**
2. **Πιστοποιητικά αρμόδιων Υπηρεσιών όπου να αναφέρονται:**

** οι αποφάσεις πρόσληψης και απόλυσης,** ** η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησαν,** ** η σχέση εργασίας,** ** το ωράριο εργασίας (πλήρες ή μειωμένο),** ** η διάρκεια των προϋπηρεσιών**  |  | **Προς** **Δ/νση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Λασιθίου**Παρακαλώ όπως μου αναγνωρίσετε την προϋπηρεσία μου σε:Δημόσια ΣχολείαΙδιωτικά ΣχολείαΥπηρεσία του ΔημοσίουΣε ΝΠΔΔΣε ΝΠΙΔ των ΟΤΑ (Επιλέξτε με Χ κάθε περίπτωση)Επισυνάπτω τα σχετικά πιστοποιητικά σύμφωνα με το άρθρο 11 του Νόμου 4354/2015 και την εφαρμοστική εγκύκλιο 2/31029/ΔΕΠ/6.5.2016 (ΩΛ9ΣΗ-0ΝΜ) του ΓΛΚ. Αριθμός συνημμένων που υποβάλλονται: …………….. 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.**Ο/η Αιτών/ούσα |