|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ****& Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ****Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:………………………………ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: …………………………………….ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………………………………Ηλεκτρον. Δ/νση: **…………………………………** |

 |  |
| ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΙΝΗΣΗΣ-ΒΕΒΑΙΩΣΗπου δείχνει τις ημέρες κινήσεως για συμπλήρωση ωραρίου του/της(μόνιμου/ αναπληρωτή/τριας τακτικού προϋπολογισμού) εκπαιδευτικού …………………………………………………………………………….. του ……………………………….. κλάδου Π.Ε………………(………..………...) με **Α.Φ.Μ.** ………………………………………………, Α.Μ………………………….. και **IBAN**: GR…………………………………………………. , που πραγματοποιήθηκαν κατά το μήνα ………………………..… του 202….. λόγω διάθεσης για να συμπληρώσει το υποχρεωτικό τ… ωράριο σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Μετάβαση αυθημερόν | Αντίτιμο εισιτηρίου (με επιστροφή) | Χιλιομετρική απόσταση | Αποζημίωση € |
| Αναχώρηση (Σχολείο τοποθέτησης-οργανικής/ μόνιμη κατοικία) | Άφιξη (Σχολείο διάθεσης) |
| Τόπος | Ημερομηνία | Τόπος | Ημερομηνία |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ: Χ ημέρες |  |  | € |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ** Βεβαιώνεται:Ότι ο/η παραπανω εκπαιδευτικός πραγματοποίησε κατά το μήνα ……………………………………… τις παραπάνω μετακινήσεις στο Δημοτικό Σχολείο ……………………………………………………. λόγω διάθεσης , για συμπλήρωση του υποχρεωτικού του/ης ωραρίου.Ότι δεν έχουν υποβληθεί για τον ίδιο σκοπό &το ίδιο χρονικό διάστημα άλλα δικαιολογητικά. Η ακρίβεια των χιλιομετρικών αποστάσεων.  ……………………………… 00/00/20……Ο/Η Διευθυντής/ντρια του Σχολείου………………………………………………………Τα στοιχεία με κόκκινο θέλουν αλλαγή ή διαγραφή. |