|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ** |
| **Προσωπικά Υπηρεσιακά Στοιχεία**(Συμπληρώνονται υποχρεωτικά όλα τα στοιχεία) | Τμήμα Γ’ Προσωπικού,  Δ/νση Β/θμιας Δ’ Αθήνας  |
| Επώνυμο: |  | Παρακαλώ να αναγνωριστεί για μισθολογική εξέλιξη **εντός δημοσίου τομέα** η προϋπηρεσία μου βάσει του ν.4354/2015 και των σχετικών με το νόμο εγκύκλιων. Για προϋπηρεσίες εκτός σχολικών μονάδων ως αναπληρωτής/τρια πλήρους ή μειωμένου ωραρίου όπου αρκεί η βεβαίωση προϋπηρεσίας, επισυνάπτω (όπως ορίζεται στο νόμο): 1. Βεβαίωση εργασίας του φορέα, όπου αναγράφεται ότι εμπίπτει στην παρ. 1 του άρθρου 7 του ν.4354/2015 (Δημόσιο, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ και ΔΕΚΟ κεφ.Α’ του ν.3429/2005) με σχέση εξαρτημένης εργασίας δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου αορίστου ή ορισμένου χρόνου (αποκλειόμενων σε κάθε περίπτωση των συμβάσεων μίσθωσης έργου). Επίσης, να αναφέρονται οι αποφάσεις πρόσληψης και απόλυσης, η ιδιότητα με την οποία υπηρέτησε ο ενδιαφερόμενος, το ωράριο εργασίας και το υποχρεωτικό ωράριο και η διάρκεια των προϋπηρεσιών αυτών.
2. Βεβαίωση/φωτοτυπία σχετικών ενσήμων (εκδίδεται ηλεκτρονικά από τον ΕΦΚΑ για χρήση ΑΣΕΠ και αναφέρει όλους τους εργοδότες και τη χρονική διάρκεια απασχόλησης σε μια σελίδα)
3. Συμβάσεις εργασίας με κάθε εργοδότη
4. Υπεύθυνη δήλωση μέσω gov.gr ότι «οι ανωτέρω προϋπηρεσίες δεν έχουν χρησιμοποιηθεί για τη χορήγηση καμίας άλλης οικονομικής παροχής (καταβολή αποζημίωσης) ή αναγνώρισης συνταξιοδοτικού δικαιώματος».

Ο Αιτών/ούσα (Υπογραφή) |
| Όνομα: |  |
| Όνομα Πατέρα: |  |
| Κλάδος: |  |
| Λεκτικό κλάδου: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  |
| Οδός – Αριθμός: |  |
| Πόλη: |  |
| Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο Σταθερό/  |  |
| Τηλέφωνο Κινητό:e-mail |  |
| **ΘΕΜΑ:** ***«Αναγνώριση Προϋπηρεσίας εντός δημοσίου τομέα»***Νέα Σμύρνη, …../…../ 2023 |