

Ημερομηνία: ....., .../.../2020

Αρ. πρωτ. : .....

## ΑΙΤΗΣΗ

## ΠΡΟΣ:

### Το ΠΥΣΠΕ Μεσσηνίας / ΠΥΣΕΕΠ Πελοποννήσου

(Δια της Διεύθυνσης της σχολικής μονάδας του

..... )

Τ.....

.....

.....

Προσωρ. αναπληρ. εκπ/κού / ΕΕΠ /ΕΒΠ  
κλάδου .....  
(ΠΕ70 ή ΠΕ60 ή Π.Ε.11 ή ΠΕ06 Π.Ε.79.01 ή Π.Ε.86 κ.λ.π.)

Προσωρινή Τοποθέτηση:

.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Σταθ.: .....

Κινητό.: .....

**Θ Ε Μ Α: «Αναγνώριση και  
υπολογισμός προϋπηρεσίας για την  
μισθολογική εξέλιξη»**

..... Αιτ.....

.....

...../.../2020  
(Τόπος – Ημερομηνία)

Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε και να  
συνυπολογίσετε την προϋπηρεσία μου, για  
την μισθολογική μου εξέλιξη, που προκύπτει  
από τα Πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις  
Προϋπηρεσίας που σας υποβάλλω  
συνοδευτικά.

Συνημμένα.:

1. Αριθμός φύλλων πιστοπ. Προϋπ.: .....
2. Σχετική υπεύθυνη δήλωση
3. Απόσπασμα ατομικού λογαριασμού  
ασφάλισης (ένσημα)



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ/ ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΕΛ/ΝΗΣΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: **οι προϋπηρεσίες που αιτούμαι να αναγνωρίσω για τη μισθολογική εξέλιξη, σύμφωνα με το άρθρο 11 του κεφ. Β του νόμου 4354/2015, τις οποίες καταθέτω/έχω καταθέσει στην υπηρεσία σας κατά τον διορισμό μου ως προσωρινός/νή αναπληρωτής/τρια δεν έχω χρησιμοποιήσει για τη χορήγηση καμιάς άλλης οικονομικής παροχής ή αναγνώρισης συνταξιοδοτικού δικαιώματος.**

Ημερομηνία: ...../...../2020

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.