

# Δ.Δ.Ε. Δυτικής Θεσσαλονίκης

## Δικαιολογητικά για νεοδιόριστους

---

1. Αντίγραφα πτυχίων που αποτελούν προσόντα διορισμού. Εάν οι τίτλοι σπουδών είναι ξένων πανεπιστημίων υποβάλλονται με επίσημη μετάφραση και με τη βεβαίωση αναγνώρισης από το ΔΟΑΤΑΠ.
2. Αντίγραφο δύο όψεων αστυνομικής ταυτότητας.
3. Στη περίπτωση ύπαρξης σπουδαζόντων τέκνων (άνω των 18 και έως 24 ετών), προσκομίζεται βεβαίωση σπουδών τελευταίου τριμήνου.
4. Πιστοποιητικό στρατού τύπου Α' ( για τους άνδρες).
5. Δήλωση περιουσιακής κατάστασης που κατατίθεται σε κλειστό φάκελο (επισυνάπτεται).
6. Γνωματεύσεις (α) από παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και (β) από ψυχίατρο, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, περί υγείας και φυσικής καταλληλότητας να ασκηθούν τα καθήκοντα της θέσης (επισυνάπτονται τα αντίστοιχα παραπεμπτικά).
7. Αίτηση αναγνώρισης συνάφειας μεταπτυχιακών ή διδακτορικών τίτλων οι οποίοι δεν αποτελούν προσόν διορισμού (επισυνάπτεται). Στα αντίγραφα μεταπτυχιακού ή διδακτορικού τίτλου θα πρέπει να αναγράφονται: α) η ημερομηνία κτήσης, β) για τους μεταπτυχιακούς τίτλους σπουδών προσκομίζεται και η αναλυτική βαθμολογία, γ) αν οι τίτλοι είναι ξένων πανεπιστημίων υποβάλλονται με επίσημη μετάφραση και με τη βεβαίωση αναγνώρισης από το ΔΟΑΤΑΠ.
8. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν είναι φυγόποινοι ή φυγόδικοι, ότι δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από άλλη θέση, ότι δεν κατέχουν άλλη θέση του δημοσίου κτλ. (επισυνάπτεται).
9. Καρτέλα εκπαιδευτικού με τα ατομικά του στοιχεία (επισυνάπτεται).
10. Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας, εφόσον υπάρχει (επισυνάπτεται). Οι βεβαιώσεις προϋπηρεσίας (εφόσον υπάρχουν) θα κατατίθενται με τα αντίστοιχα ένσημα.

### **ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ Β' ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ:**

1. Αντίγραφα αποδεικτικών (1)ΑΦΜ-ΔΟΥ, (2) ΑΜΚΑ, (3) ΑΜΑ.
2. Φωτοτυπία της 1<sup>ης</sup> σελίδας του βιβλιάριου τραπέζης με πρώτο όνομα δικαιούχου αυτό της/του εκπαιδευτικού (όπου θα αναγράφεται ευκρινώς ο αριθμός IBAN).
3. Φύλλο νέου μισθοδοτούμενου (επισυνάπτεται).
4. Υπεύθυνη δήλωση για τον υπολογισμό οικογενειακής παροχής (επισυνάπτεται).
5. Βεβαίωση από τον προγενέστερο ασφαλιστικό σας φορέα που να αποδεικνύει αν είστε παλιός ή νέος ασφαλισμένος (στην περίπτωση παλιού ασφαλισμένου και φωτοτυπία κάποιων ενσήμων πριν από την 1/1/1993)
6. Υπεύθυνη δήλωση ότι επιθυμείτε/δεν επιθυμείτε παράλληλη ασφάλιση (εφόσον ασκείτε παράλληλη δραστηριότητα- για τους πρώην ασφαλισμένους ΤΣΜΕΔΕ-ΤΣΑΥ-Ταμείο Νομικών).