

ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ ΜΕ ΑΜΟΙΒΗ

Για τη χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου ή εργασίας με αμοιβή, κατά τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν. 3528/2007 (Δημοσιοϋπαλληλικός κώδικας), απαιτείται:

- **Αίτηση του εκπαιδευτικού** (συνημμένο υπόδειγμα), η οποία υποβάλλεται στη Διεύθυνση Π.Ε. Μαγνησίας, πριν την έναρξη του έργου, με συνημμένα τα κάτωθι δικαιολογητικά:
 1. **Βεβαίωση του φορέα**, όπου πρόκειται να απασχοληθεί ο εκπαιδευτικός, στην οποία θα αναγράφονται:
 - α) ο φορέας και ο τόπος εργασίας
 - β) το αντικείμενο της απασχόλησης
 - γ) οι συνολικές ώρες απασχόλησης ανά εβδομάδα
 - δ) ημέρες και ώρες απασχόλησης
 - ε) ακριβείς ημερομηνίες έναρξης και λήξης της απασχόλησης
 2. **Βεβαίωση του Διευθυντή / Προϊσταμένου** της σχολικής μονάδας που υπηρετεί, στην οποία θα βεβαιώνεται, ότι το έργο που θα παρέχει ο εκπαιδευτικός, σύμφωνα με τη βεβαίωση του φορέα, δεν παρακωλύει την ομαλή άσκηση των καθηκόντων του και την εύρυθμη λειτουργία της σχολικής μονάδας.
 3. **Υπεύθυνη Δήλωση** (συνημμένο υπόδειγμα)

Επισημαίνονται τα εξής:

- Χορήγηση άδειας με αναδρομική ισχύ δεν είναι δυνατή.
- Η άσκηση ιδιωτικού έργου ή εργασίας με αμοιβή χωρίς άδεια αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα.
- Το ιδιωτικό έργο ή εργασία θα πρέπει να συμβιβάζεται με τα καθήκοντα της θέσης του εκπαιδευτικού.



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 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΠΥΣΠΕ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Δεν θα αρνηθώ υπερωρίες που θα μου ζητηθούν από τη/τις σχολική/ές μονάδα/ες που υπηρετώ ως αναπληρωτής/μόνιμος..... κλάδου.....
- Στον φορέα για τον οποίο ζητώ άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου, δεν εμπλέκονται άτομα της σχολικής μονάδας στην οποία υπηρετώ.
- Σε περίπτωση που θα εργαστώ σε άλλη δημόσια υπηρεσία ή ΝΠΔΔ, το ύψος των πρόσθετων απολαβών μου δεν θα υπερβαίνει κατά μήνα το σύνολο των αποδοχών της οργανικής μου θέσης ή της θέσης που κατέχω στο δημόσιο ως προσωρινός /ή αναπληρωτής /τρια.
- Σε περίπτωση που εργαστώ στον ιδιωτικό τομέα, οι πρόσθετες απολαβές από αυτόν φορολογούνται ανάλογα με το ύψος τους.

Ημερομηνία:20.....

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.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

Επένδυση
ΕΣΠΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η

Προς

ΠΥΣΠΕ Μαγνησίας

(Δια της Δ/σης Π.Ε.Μαγνησίας)

Επώνυμο :

Όνομα :

ΑΦΜ:

Κλάδου/ειδικότητας:

Υπηρεσιακή Σχέση (Αναπληρωτής /τρια ΑΠΩ/ΑΜΩ

/Ωρομίσθιος):

Σχολείο Τοποθέτησης :

.....

Σχολείο/α Υπηρετήσης:.....

.....

.....

Δ/ση Κατοικίας:

.....

.....

Τηλ. επικοινωνίας :

Email:

Θέμα: «Χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή»

.....

(ΤΟΠΟΣ-ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου ή εργασίας με αμοιβή, κατά τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν.3528/2007 (ΦΕΚ 26Α') (Δημοσιοϋπαλληλικός κώδικας), ως ακολούθως:

Φορέας απασχόλησης:

Τόπος απασχόλησης:

Αντικείμενο απασχόλησης:

Ημέρες εβδομάδας:

Ωράριο εργασίας:

Χρονική διάρκεια: Από

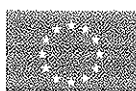
Έως

Συνημμένα σας υποβάλλω:

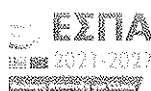
Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

(υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
ΕΣΠΑ
2021-2027
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

Επιτελική
Δομή ΕΣΠΑ
Υ.ΠΑΙ.Θ.Α.