

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ  
ΤΙΤΛΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ  
ΓΙΑ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ**

**ΠΡΟΣ: ΠΥΣΕΕΠ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ :**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**

**ΚΛΑΔΟΣ:**

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**

**E-MAIL:**

**ΑΦΜ:**

**ΑΔΤ:**

**ΣΧΟΛΕΙΟ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:**

Παρακαλώ όπως αναγνωρίσετε τα κάτωθι στοιχεία για  
μισθολογική κατάταξη:

**1. Συνάφεια Μεταπτυχιακών Τίτλων Σπουδών**

**Μεταπτυχιακό**  
**Διδακτορικό**

☐  
☐

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής:

- 1.....  
2.....  
3.....

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ**

(προκειμένου να γίνει η αναγνώριση συνάφειας Μεταπτυχιακού ή  
Διδακτορικού Τίτλου Σπουδών για μισθολογική κατάταξη, να  
επιλεγεί το αντίστοιχο πλαίσιο)

**2. Προϋπηρεσία σε Δημόσιους Φορείς**

**ΝΑΙ**  
**ΟΧΙ**

☐  
☐

Συνημμένα υποβάλλω

1. Συνημμένη Υ.Δ. ....  
2. Βεβαίωση ενσήμων τύπου ΑΣΕΠ.....  
3. Προϋπηρεσίες

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ**

Προκειμένου να γίνει η αναγνώριση προϋπηρεσιών σε δημόσιους  
φορείς να προσκομισθούν οι Βεβαιώσεις Προϋπηρεσίας σε  
δημόσιους φορείς, **εκτός** από εκείνες που πραγματοποιήθηκαν σε  
δημόσια σχολεία (και οι οποίες είναι **ήδη** καταχωρημένες στο  
ΟΠΣΥΔ)

**Ο/ Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

....., ...../...../202



## 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 <sup>(1)</sup> :	ΠΥΣΕΕΠ Β. ΑΙΓΑΙΟΥ						
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:  
Για την εν λόγω προϋπηρεσία δεν έλαβα σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης.

Ημερομηνία: ...../...../ 202

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.

)