



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Αρ.Φακ. 7.12.10/9  
7.13.10

21 Αυγούστου 2009

Διευθυντές/ντριες  
Σχολείων Μέσης Γενικής και  
Τεχνικής Εκπαίδευσης

**Θέμα: Βεβαίωση ανάληψης καθηκόντων εκπαιδευτικών λειτουργιών  
Μέσης Γενικής και Τεχνικής Εκπαίδευσης**

Έχω οδηγίες να αναφερθώ στο πιο πάνω θέμα και να παρακαλέσω όπως εφαρμόσετε πιστά τις ακόλουθες οδηγίες:

Για τις πιο κάτω κατηγορίες εκπαιδευτικών

- (α) νεοδιοριζομένους επί δοκιμασία (από 1.9.2009)
- (β) συμβασιούχους
- (γ) συμβασιούχους πάνω σε έκτακτη βάση
- (δ) όσους επανέρχονται από ετήσια άδεια απουσίας με ή χωρίς απολαβές ή από άδεια ασθένειας με ή χωρίς απολαβές

— θα πρέπει να συμπληρώνεται το έντυπο το οποίο επισυνάπτεται (Βεβαίωση Ανάληψης Καθηκόντων) την 1<sup>η</sup> μέρα ανάληψης των καθηκόντων τους, από όλα τα σχολεία που είναι τοποθετημένος ο εκπαιδευτικός και να αποστέλλεται **αμέσως** (αυθημερόν) το πρωτότυπο ταχυδρομικώς ή με το χέρι.

2. Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση που κάποιος εκπαιδευτικός μετά την αποστολή του εντύπου **δεν παρουσιάζεται** στο σχολείο σας, **θα πρέπει να ενημερώνετε αμέσως γραπτώς την Υπηρεσία Προσωπικού του Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού, 1434 Λευκωσία για τις απαραίτητες ενέργειες.** Διευκρινίζεται ότι, όταν το σχολείο απευθύνεται για να σταλεί αντικαταστάτης, (για συνεχή αντικατάσταση και όχι αντικατάσταση λίγων ημερών), πρέπει αυθημερόν να ενημερώνεται από το σχολείο γραπτώς η Υπηρεσία Προσωπικού του Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού, ώστε να αποφευχθεί η πιθανότητα υπερπληρωμών. Τονίζεται ότι σε περίπτωση υπερπληρωμής, λόγω του ότι δεν ειδοποιήσατε έγκαιρα την Υπηρεσία Προσωπικού, θα καθίστασθε υπεύθυνοι με όλες τις επιπτώσεις.

Διευθύντρια Μέσης Εκπαίδευσης

Διευθυντής Τεχνικής Εκπαίδευσης

ΠΜΠ/Μ .....

ΣΧΟΛΕΙΟ: .....

Αρ. Τηλ. : .....

Υπηρεσία Προσωπικού  
Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού  
1434 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ**

(Η βεβαίωση συμπληρώνεται από ΟΛΟΥΣ τους συμβασιούχους, τους συμβασιούχους πάνω σε έκτακτη βάση, από όσους διορίζονται για πρώτη φορά επί δοκιμασία και από τους εκπαιδευτικούς που επιστρέφουν από ετήσια άδεια απουσίας με ή χωρίς απολαβές).

Βεβαιώνεται ότι ο/η .....

ανέλαβε καθήκοντα στο σχολείο μας στις .....

**ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΕΙΝΑΙ:**

ΑΚΑ:

Αρ. Ταυτότητας:

Αρ. Τηλ. Οικίας:

Αρ. Κινητού:

Ειδικότητα:

Διορισμός: Μόνιμος επί Δοκιμασία / Συμβασιούχος (Διαγράψτε ανάλογα)

Ημερ. Πρώτου Διορισμού:

Ημερ. Διορισμού στην παρούσα θέση:

Απασχόληση σε άλλα σχολεία (αν είναι τοποθετημένος σε περισσότερα από ένα σχολεία):

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

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

(Αν η ανάληψη καθηκόντων γίνεται μετά την 1<sup>η</sup> Σεπτεμβρίου, να αναφερθούν οι λόγοι. π.χ. ο πρώτος διορισμός, από μετάθεση, από άδεια κλπ).

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

Υπογραφή Διευθυντή: ..... Ημερομηνία: .....

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Οι πρωτοδιόριστοι εκπαιδευτικοί που δεν έχουν αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων θα πρέπει να απευθύνονται στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων για να τους εκδοθεί αριθμός. Διαφορετικά, δεν θα μπορεί να καταβληθεί μισθός σ' αυτούς.