**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ** μπορεί να υποβληθεί από εκπαιδευτικούς Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης το πρώτο δεκαήμερο του Απριλίου 2019, θα γίνει αποδεκτή από την Υπηρεσία και θα λυθεί αυτοδίκαια η υπαλληλική σχέση στις **31-8-2019** ( τελευταίος μήνας εργασίας και μισθοδοσίας ο Αύγουστος του 2019).

Τα ανωτέρω ισχύουν (αποδοχή παραίτησης και λύση της υπαλληλικής σχέσης) μόνο στην περίπτωση κατά την οποία ο αιτών / η αιτούσα εκπαιδευτικός δεν αναιρέσει, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία ενός (1) μηνός που δικαιούται, την αίτηση παραίτησης που έχει υποβάλει κατά το πρώτο δεκαήμερο του Απριλίου του 2019 (άρθρο 148 παρ. 4 του Υ.Κ. – Ν. 3528/2007).

Οι ημερομηνίες υποβολής αίτησης παραίτησης και παρέλευσης αποκλειστικής προθεσμίας ενός (1) μηνός για ανάκληση, αφού στην περίπτωση που η εναρκτήρια ή η καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων είναι αργία, η υποβολή των αιτήσεων θα γίνεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ημέρα, καθορίζονται αυστηρά ως εξής :

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία αίτησης παραίτησης | Δικαίωμα ανάκλησης μέχρι |
| Δευτέρα 1-4-2019 | Τρίτη 30-4-2019 |
| Τρίτη 2-4-2019 | Τετάρτη 1-5-2019 |
| Τετάρτη 3-4-2019 | Πέμπτη 2-5-2019 |
| Πέμπτη  4-4-2019 | Παρασκευή 3-5-2019 |
| Παρασκευή 5-4-2019 | Δευτέρα  6-5-2019 |
| Δευτέρα 8-4-2019 | Τρίτη 7-5-2019 |
| Τρίτη 9-4-2019 | Τετάρτη 8-5-2019 |
| Τετάρτη 10-4-2019 | Πέμπτη 9-5-2019 |

Πληροφορίες: Στεφανής Βασίλειος Τηλ. 2231352823

Ακολουθεί υπόδειγμα της αίτησης παραίτησης.

|  |  |
| --- | --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η – ΔΗΛΩΣΗ Επώνυμο:  Όνομα:  Όνομα πατέρα:  Όνομα μητέρας: …………………………………...  Α.Μ: ……………………  Α.Φ.Μ: …………………….………  Α.Μ.Κ.Α : ………………………..…………  Α.ΜΑ.- Ι.Κ.Α :……………..…………  Είμαι δημότης του Δήμου ……………..…………  **Εκπαιδευτικός** / **Διοικητικός** κλάδου:  ……………………………………………………  Οργανική θέση:  Βαθμός: Μ.Κ.: Δ/νση κατοικίας: Οδός:…………………………… Αριθμός:………..  Τ. Κ………….. Πόλη ή Χωριό:…………………..  Τηλ. σταθερό: ……………………………………...  Τηλ. σταθερό *2ο* : …………………………………..  Τηλ. κινητό:…………………………………………  **ΘΕΜΑ:«Παραίτηση για συνταξιοδότηση»**  **Λαμία …/… /…….** | **ΠΡΟΣ**  **Τη Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**  **Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση παραίτησής μου από την υπηρεσία, γιατί επιθυμώ να συνταξιοδοτηθώ.**  **Στο πρόσωπό μου δεν συντρέχει κανένα κώλυμα από τα αναφερόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 148 του Ν. 3528/2007**.  Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ  ……………… |