

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ζ»

ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ/ΔΗΜΟΤΙΚΟ/ ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ/ΣΧΟΛΕΙΑ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

.....  
Αρ. Τηλ. ....

Ημερομηνία: .....

Πρόεδρο  
Σχολικής Εφορείας/Συνδέσμου Γονέων Ειδικού Σχολείου

.....

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΟΥ/ΗΣ ΒΟΗΘΟΥ/ΣΥΝΟΔΟΥ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Βεβαιώνεται ότι ο/η .....,  
εργάστηκε ως σχολικός/ή βοηθός/συνοδός για παιδιά με ειδικές ανάγκες, από  
τις ..... μέχρι τις .....  
συμπεριλαμβανομένης. Η υπηρεσία του/της συνεχίζεται χωρίς να σημειωθεί  
απουσία/με απουσία στις .....

.....  
Διευθυντής/ντρια Σχολείου

**Σημείωση :** Η Βεβαίωση Υπηρεσίας κοινοποιείται στο αρμόδιο Τμήμα Εκπαίδευσης **μόνο** σε περίπτωση απουσίας του βοηθητικού προσωπικού.

τερματίζεται η υπηρεσία σας. Η έναρξη της περιόδου υπολογισμού της υπηρεσίας για σκοπούς του πιο πάνω ωφελήματος είναι η 1.1.2006.

7. Ο εργοδότης σας θα ζητήσει εξαίρεση από την πληρωμή εισφορών στο Κεντρικό Ταμείο Αδειών και η άδειά σας θα λαμβάνεται κατά τη διάρκεια των αργιών που το σχολείο είναι κλειστό (συμπεριλαμβανομένων και των εορτών των Χριστουγέννων και του Πάσχα). Νοείται ότι οι πρόνοιες του Νόμου Περί Ετησίων Αδειών μετ' Απολαβών τυγχάνουν πλήρους εφαρμογής και η ετήσια άδεια σας μετ' απολαβών, μετά την πιο πάνω εξαίρεση, είναι 21 ημέρες. Η άδεια, όμως, μετ'απολαβών σας είναι ..... μέρες (υπολογίζεται με βάση τους μήνες εργασίας σας π.χ. για δεκάμηνο συμβόλαιο 10/12 των 21 ημερών).
8. Έχετε το δικαίωμα ένταξης στα Συντεχνιακά Ταμεία Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης, μετά τη συμπλήρωση δωδεκάμηνης ευδόκιμης υπηρεσίας. Στην περίπτωση αυτή το ύψος των συνεισφορών, μέχρι 31/12/2007, ανέρχεται σε €1,71 εισφορά από Εργοδότη και €1,71 από τον/την κάθε Εργοδοτούμενο/η για κάθε εβδομάδα εργασίας, όπως ισχύει για όλο το προσωπικό που είναι ενταγμένο στα Συντεχνιακά Ταμεία Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης. Από 1/1/2008 το ποσό αυξάνεται σε €2,22 εισφορά από Εργοδότη και €2,22 από τον/την κάθε Εργοδοτούμενο/η για κάθε εβδομάδα εργασίας.
9. Δικαιούστε άδεια μητρότητας, και άδεια ασθενείας κατ'αναλογία της άδειας ασθενείας του μόνιμου προσωπικού των Σχολικών Εφορειών. Αν για την άδεια μητρότητας ή την άδεια ασθενείας δικαιούστε να εισπράξετε οποιοδήποτε ποσό από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, το ποσό αυτό θα αφαιρείται από το ποσό που θα σας καταβληθεί από την Εφορεία. Σε περίπτωση που έχετε, ήδη, εισπράξει οποιοδήποτε ποσό από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μετά την καταβολή του μισθού σας, τότε υποχρεούστε να καταβάλετε το ποσό αυτό στην Εφορεία.
10. Σε περίπτωση τερματισμού της απασχόλησής σας από τον εργοδότη σας, εφαρμόζονται οι πρόνοιες του Περί Τερματισμού Απασχολήσεως Νόμου. Σε περίπτωση αποχώρησής σας, με δική σας πρωτοβουλία, θα πρέπει να δώσετε προειδοποίηση τουλάχιστο δεκαπέντε ημερών.

Ο Εργοδότης

Αποδέχομαι τους όρους και τις συνθήκες εργοδότησής μου καθώς και όλες τις πρόνοιες της σύμβασης αυτής .

Ο/Η Εργοδοτούμενος/η