

ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ & ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Δ/ΝΣΗΣ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Του/της εκπ/κού με τοποθέτηση στο Δ.Σ..... που

που μετακινήθηκε με Ε.Ι.Χ. για τη συμπλήρωση του υποχρεωτικού του ωραρίου (αρθ. 9 § 2 ν. 4336/2015) κατά το μήνα201...

Ημ/νία	Τόπος Μετακίνησης (Διαδρομή)	Δ.Σ. Προορισμού	Διδακτικές ώρες στο Δ.Σ. προορισμού	Σύνολο Διανυθέντων χλμ	Σύνολο Οδοιπορικών (χλμ Χ 0,15 €)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

ΣΥΝΟΛΟ σε €:

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΕΚΠ/ΚΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕ ΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ (ΔΣ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ 1) /...../201.... Ο Δ/ΝΤΗΣ ΤΟΥ ΔΣ	ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΕΚΠ/ΚΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕ ΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ (ΔΣ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ 2) /...../201.... Ο Δ/ΝΤΗΣ ΤΟΥ ΔΣ	ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΕΚΠ/ΚΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕ ΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ (ΔΣ3) /...../201.... Ο Δ/ΝΤΗΣ ΔΣ	ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΕΚΠ/ΚΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕ ΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ (ΔΣ4) /...../201.... Ο Δ/ΝΤΗΣ ΔΣ	ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Η ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΧΛΜ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ /...../201.... Ο Δ/ΝΤΗΣ Π.Ε. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ: επίθετο: όνομα:.. όνομα πατρός: ΑΔΤ: ΑΦΜ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι διαμένω μόνιμα στην δ/νση....., πραγματοποίησα τις παραπάνω μετακινήσεις με το με αρ. κυκλοφ. ΙΧΕ μου και κατέχω τη με αριθ. άδεια οδήγησης.

ΑΔΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ:

Ιωάννινα/...../201....

Ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ