|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ & ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ Δ/ΝΣΗΣ A/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 μήνα 202…** | | | | | | |
| **Ημ/νία** | **Τόπος Μετακίνησης (Διαδρομή)** | | **Δ.Σ.**  **Προορισμού** | **Διδακτικές ώρες στο Δ.Σ. προορισμού** | **Σύνολο**  **Διανυθέντων χλμ** | **Σύνολο**  **Οδοιπορικών (χλμ Χ 0,20 €)** |
| 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)** | | **ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΕΚΠ/ΚΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕ ΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ (ΔΣ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ 2)** | **ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΕΚΠ/ΚΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕ ΤΙΣ**  **ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ (ΔΣ3)** | | **ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Η ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΧΛΜ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ** | |
|  | **……/……/202….** | **……/……/202….** | **……/……/202….** | |  | **……/……/202….** |
| **Ο Δ/ΝΤΗΣ ΤΟΥ ΔΣ ………………...…** | | **Ο Δ/ΝΤΗΣ ΤΟΥ ΔΣ ……………..………** | **Ο Δ/ΝΤΗΣ ΔΣ …...………..………** | | **Η Δ/ΝΤΡΙΑ Π.Ε. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ** | |
|  | |  |  | |  | |

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

Δηλώνω υπέυθυνα 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 …../…../202…

Ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ