|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ: …………..……...……  ΟΝΟΜΑ:………………….……...…  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:…………………  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ………………  ΚΛΑΔΟΣ: ΠΕ ….. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ……………………….  ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: ……………………………………  της Δ/νσης Π.Ε. Ανατ. Θεσσαλονίκης  Αρ. Μητρώου……………….  Πλήρης Ταχ. Δ/νση οικίας: ………………………………  ………………………………..  Τ.Κ.: …………..  ΤΗΛΕΦΩΝΑ:………………..  ………………………………..  ………………………………..  **ΘΕΜΑ: «Αίτηση παραίτησης από την υπηρεσία»**  Θεσσαλονίκη, ………………. | **ΠΡΟΣ**  **Τον Διευθυντή**  **Α/θμιας Εκπαίδευσης**  **Ανατολικής Θεσσαλονίκης**    Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:  **α)** του άρθρου 148 με θέμα **«παραίτηση»,** του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.του Ν.3528/07 (Φ.Ε.Κ. 26 τ.Α΄/9-2-07),  **β)** **του άρθρου 46, του 4777/2021** που αντικατέστησε το άρθρου 33, παρ. 2, του 4386/2016, που αντικατέστησαν την παρ. 2 του άρθρου 4 του Ν.3687/2008, όπως είχε αντικατασταθεί με την παρ. 20 του άρθρου 36 του Ν.4186/2013, σχετικά με την υποβολή αιτήσεων παραίτησης των εκπαιδευτικών,  **Υποβάλλω αίτηση παραίτησης**  στην υπηρεσία μου, για να κάνω χρήση του δικαιώματος συνταξιοδότησής μου από το Δημόσιο, εφόσον γίνει αυτοδικαίως αποδεκτή η λύση της υπαλληλικής μου σχέσης με τη λήξη του σχολικού έτους.  Την αίτησή μου υποβάλλω διατηρώντας το δικαίωμα σε αποκλειστική προθεσμία ενός (1) μήνα από την υποβολή της να την ανακαλέσω εγγράφως (άρθρο 148 παρ. 4 του Κωδ. Δημοσίων Υπαλλήλων του Ν.3528/2007).  Δηλώνω ότι:  α) θεμελιώνω συνταξιοδοτικό δικαίωμα και πληρώ τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν.4336/2015 (Φ.Ε.Κ. 94 τ.Α΄/14-08-2015), όπως ισχύουν μετά την τροποποίησή του με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν.4337/2015 (Φ.Ε.Κ .129 τ.Α΄/17-10-2015) και του άρθρου 1 του Ν.4342/2015 (Φ.Ε.Κ. 143 τ.Α΄/09-11-2015),  β) δεν εκκρεμεί εις βάρος μου ποινική ή πειθαρχική δίωξη (άρθρο 148 παρ. 2 του Ν.3528/2007), όπως τροποποιήθηκε με την υποπαράγραφο Ζ.3 του άρθρου 1 του Ν.4093/2012 (Φ.Ε.Κ. 222 τ.Α΄/12-11-2012).  **Ο/Η Αιτών/ούσα** |