

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**Θέμα : Έγκριση - Εντολή Μετακίνησης**

Έχοντας υπόψη.....

Εγκρίνουμε τη μετακίνηση.....(ονοματεπώνυμο μετακινούμενου, ιδιότητα μετακινούμενου, λόγος μετακίνησης (π.χ. επιμορφωτής/επιμορφούμενος στο επιμορφωτικό πρόγραμμα «.....» που θα πραγματοποιηθεί .....(ημερομηνία, τόπος)), τόπος αναχώρησης-προορισμού, ημερ/νίες αναχώρησης-επιστροφής, αριθμός ημερών μετακίνησης, προσδιορισμός μεταφορικού μέσου)

(ΚΑΝΕΤΕ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΥ ΠΙΝΑΚΑ)

<b>Άξονας Προτεραιότητας 1</b>							
<b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ</b>	<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>	<b>ΟΝΟΜΑ</b>	<b>ΑΦΜ</b>	<b>ΔΟΥ</b>	<b>ΑΜ</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΚΛΑ</b>
ΚΡΗΤΗ							
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ							
ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ							
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ							
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ							
ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ							
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ							
ΗΠΕΙΡΟΣ							
<b>Άξονας Προτεραιότητας 2</b>							
<b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ</b>	<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>	<b>ΟΝΟΜΑ</b>	<b>ΑΦΜ</b>	<b>ΔΟΥ</b>	<b>ΑΜ</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΚΛΑ</b>
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ							
ΔΥΤΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ							
ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ							
<b>Άξονας Προτεραιότητας 3</b>							
<b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ</b>	<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>	<b>ΟΝΟΜΑ</b>	<b>ΑΦΜ</b>	<b>ΔΟΥ</b>	<b>ΑΜ</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΚΛΑ</b>
ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ							

ΝΟΤΙΟ ΑΙΓΑΙΟ							
--------------	--	--	--	--	--	--	--

Η δαπάνη θα καλυφθεί από τον προϋπολογισμό του Υποέργου 2 «Επιμόρφωση Επιμορφωτών και Πρόγραμμα Επιμόρφωσης του Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ)» της Πράξης «Ανάπτυξη υποστηρικτικών δομών για την ένταξη και συμπερίληψη στην εκπαίδευση των μαθητών με αναπηρία ή και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες - Μετατροπή του Ειδικού Σχολείου σε Κέντρο Υποστήριξης Ειδικής Αγωγής Εκπαίδευσης» ΑΠ1, ΑΠ2 και ΑΠ3 με κωδικό MIS 446745, 446749 και 457263.