



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ Β'

Αθήνα, 12/05/2025

Αριθ.

Πρωτ.:ΔΔΑΔ

B1055653ΕΞ2025

Ταχ. Δ/νση : Πειραιώς 180,
Ταχ. Κωδ: 177 78 Ταύρος
Πληροφορίες : Β. Σκλάβου
Τηλέφωνο : 2131410429

ΠΡΟΣ: Αποδέκτες Πίνακα Διανομής

Θέμα: “Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για μετάθεση υπαλλήλων”

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 της με' αρ. ΔΔΑΔ Β 1017632 ΕΞ2024/11-012024 (Β' 1181) απόφασης του Διοικητή της ΑΑΔΕ όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και στο πλαίσιο ενίσχυσης του Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υποστήριξης του Κέντρου Φορολογικών Διαδικασιών και Εξυπηρέτησης (ΚΕ.ΦΟ.Δ.Ε) Αττικής με:

- Τρεις υπάλληλους του κλάδου ΕΦΟΡΙΑΚΩΝ , κατηγορίας ΠΕ και ΤΕ

καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, με κατάταξη σε περίγραμμα θέσης εργασίας (Π.Θ.Ε) ειδικής βαρύτητας με σχέση συνάφειας σύμφωνα με την απόφαση ΔΔΑΔ Ε1012730 ΕΞ2024 (ΦΕΚ 818/Β' /02-02-2024), να αποστείλουν αίτηση μετάθεσης (υπόδειγμα 1).

Υπάλληλοι με οργανική θέση στα Ελεγκτικά Κέντρα (ΕΛ.ΚΕ) Αττικής και Θεσσαλονίκης, στο Κέντρο Φορολογίας Κεφαλαίου (ΚΕ.ΦΟ.Κ) Αττικής και Θεσσαλονίκης και στην Επιχειρησιακή Μονάδα Είσπραξης (Ε.Μ.ΕΙΣ) εξαιρούνται από τη δυνατότητα υποβολής αίτησης μετάθεσης στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης.

Η αίτηση μετάθεσης συνοδεύεται υποχρεωτικά από συμπληρωμένο πίνακα μοριοδότησης (υπόδειγμα 2) το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της αίτησης.

Οι αιτήσεις θα αποσταλούν αποκλειστικά και μόνο ηλεκτρονικά στο e-mail v.sklavou@aade.gr έως **26/05/2025**, συνοδευόμενες από διαβιβαστικό της Υπηρεσίας στην οποία ανήκει η οργανική θέση του υπαλλήλου.

Του εγγράφου να λάβουν γνώση με ευθύνη των Προϊσταμένων όλοι οι υπάλληλοι.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ**

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΙΤΣΙΛΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

Αποδέκτες των Πινάκων Α΄ , Β΄ , Γ΄ , Ζ΄ .

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης
2. Γραφείο Προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών και Τεχνικών Υπηρεσιών
3. Γραφείο Προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης Φορολογικών Λειτουργιών (Γ.Δ.Φ.Λ.)
4. Γραφείο Προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης Φορολογίας (Γ.Δ.Φ.)
5. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Διοικητή Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων
2. Γραφείο Προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού και Οργάνωσης
3. Γραφείο Προϊσταμένου Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού και Οργάνωσης
4. Δ/ση Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού- Τμήμα Β΄
- 1.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ

ΟΝΟΜΑ:

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ &
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ**

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Α.Μ.Υ.:

ΤΜΗΜ

Α Β ΚΛΑΔΟΣ:

Σύμφωνα με την αρ.

πρόσκληση, παρακαλώ

..... ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

όπως με μεταθέσετε στο

ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:

Αυτοτελές Τμήμα Νομικής

Υποστήριξης του

Κέντρου Φορολογικών Διαδικασιών

Εξυπηρέτησης (ΚΕ.ΦΟ.Δ.Ε)

και ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ (ή και ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ):

Αττικής.

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ

(εφόσον ο υπάλληλος

υπηρετεί με απόσπαση):

Ημερομηνία:

Π.Θ.Ε.:

Ο/Η απ.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό ή κινητό) :

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ E-mail:

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

A. Εργασιακή εμπειρία	ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ
1. Συνολικός χρόνος πραγματικής άσκησης καθηκόντων θέσης εργασίας στην ΑΑΔΕ	
2. Συνολικός χρόνος δημόσιας προϋπηρεσίας που έχει αναγνωρισθεί από την ΑΑΔΕ	
3. Συνολικός χρόνος πραγματικής άσκησης καθηκόντων θέσης εργασίας στην Υπηρεσία που ανήκει η οργανική θέση του υπαλλήλου, από την τελευταία σχετική υπηρεσιακή μεταβολή	
B. Κοινωνικά κριτήρια	
1. Οικογενειακά κριτήρια	
1.1 Έγγαμος/η – σύμφωνο συμβίωσης, χωρίς προστατευόμενα τέκνα	ΝΑΙ/ΟΧΙ
1.2. Υπάλληλος με ένα προστατευόμενο τέκνο	ΝΑΙ/ΟΧΙ
1.3. Μονογονεϊκή οικογένεια με ένα προστατευόμενο τέκνο	ΝΑΙ/ΟΧΙ
1.4. Αριθμός προστατευόμενων τέκνων (πλέον του ενός)	
2. Λόγοι υγείας	
2.1 Πιστοποιημένη αναπηρία υπαλλήλου 50% - 67% **	ΝΑΙ/ΟΧΙ
2.2 Πιστοποιημένη αναπηρία συζύγου/συμβίου-ίας ή προστατευόμενου τέκνου 50% - 67% **	ΝΑΙ/ΟΧΙ
2.3 Δυσίατο νόσημα υπαλλήλου ***	ΝΑΙ/ΟΧΙ
2.4 Δυσίατο νόσημα συζύγου/συμβίου-ίας ή προστατευόμενου τέκνου ***	ΝΑΙ/ΟΧΙ
* οι μήνες του χρόνου εργασιακής εμπειρίας, σύμφωνα με τα κριτήρια Α1, Α2 και Α3, θα στρογγυλοποιούνται προς τα άνω εφόσον κατά τον τελευταίο μήνα υπολογισμού έχουν συμπληρωθεί τουλάχιστον δεκαέξι ημέρες υπηρεσίας	
** απαιτείται πιστοποίηση από το αρμόδιο Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας για τον καθορισμό του ποσοστού αναπηρίας	
*** απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από δημόσιο Νοσοκομείο, ενώ σε περίπτωση που έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας άνω του 50% και έως 67% λόγω του δυσίατου νοσήματος, θα μοριοδοτούνται μόνο τα κριτήρια Β2.1 και Β2.2	

