



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ

ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ Β΄

Ταχ. Δ/ση : Πειραιώς 180
Ταχ. Θυρ. : 17778, Τάυρος
Τηλέφωνο : 213 1410413
Url : www.aade.gr

ΠΡΟΣ: Αποδέκτες Πίνακα Διανομής

Θέμα: “Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ενίσχυση του ΤΕΛΩΝΕΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ (Τ.Ε.Κ.) ΑΤΤΙΚΗΣ”

Στο πλαίσιο ενίσχυσης του Τελωνειακού Ελεγκτικού Κέντρου (Τ.Ε.Κ.) Αττικής, με έναν/μία (1) υπάλληλο του κλάδου Πληροφορικής, κατηγορίας Π.Ε./Τ.Ε., σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 της με αρ. πρωτ. ΔΔΑΔ Β 1017632 ΕΞ 2024/11-01-2024 (Β΄ 1181) απόφασης του Διοικητή της Α.Α.Δ.Ε., όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την αρ. πρωτ. ΔΔΑΔ Β 1140239 ΕΞ 2024/06-12-2024 (Β΄ 6788) και την αρ. πρωτ. ΔΔΑΔ Β 91061 ΕΞ 2025/14-7-2025 (Β΄ 4059) σχετικές αποφάσεις, καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων του κλάδου Πληροφορικής, κατηγορίας ΠΕ/ΤΕ να αποστείλουν αίτηση απόσπασης για ένα έτος (συννημμένο υπόδειγμα 1), συνοδευόμενη από συμπληρωμένο πίνακα μοριοδότησης (συννημμένο υπόδειγμα 2), **έως και 23/01/2026 αποκλειστικά και μόνον ηλεκτρονικά**, με διαβιβαστικό έγγραφο της Υπηρεσίας τους, στο email: e.lentis@aade.gr.

Οι αιτήσεις είναι δυνατόν να ανακαλούνται ή να τροποποιούνται, αποκλειστικά μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής τους, με την αποστολή σχετικού email στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση.

Αιτήσεις απόσπασης, καθώς επίσης ανάκληση ή τροποποίηση αυτών, που δεν υποβάλλονται εντός της ανωτέρω προθεσμίας ή υποβάλλονται με διαφορετικό τρόπο από τα ως άνω οριζόμενα, δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ**

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΙΤΣΙΛΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

Αποδέκτες των Πινάκων Α΄, Β΄, Γ΄, Δ΄, Ε΄, ΣΤ΄, Ζ΄

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ
2. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ & ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
3. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
4. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ & ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
5. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ
6. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ
7. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
8. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ & ΕΙΔΙΚΩΝ ΦΟΡΩΝ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ (Ε.Φ.Κ.)
9. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΧΗΜΕΙΟΥ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ (Γ.Χ.Κ.)
10. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΔΙΩΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΓΚΛΗΜΑΤΟΣ (Σ.Δ.Ο.Ε.)
11. Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ- ΤΜΗΜΑ Β΄

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
Α.Μ.Υ.:
ΚΛΑΔΟΣ:
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

ΠΡΟΣ :
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ &
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ Β΄

Σύμφωνα με την αρ.
πρόσκληση, παρακαλώ όπως αποσπαστώ για
ένα έτος στο Τελωνειακό Ελεγκτικό Κέντρο
Αττικής.

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ (εφόσον
ο υπάλληλος υπηρετεί με απόσπαση):

Π.Θ.Ε.:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό ή κινητό) :

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ email :

Ημερομηνία:
Ο/Η αιτ.....

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 A1, A2 και A3, 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 B2.1 και B2.2	

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΥ ANNA