



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

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

ΠΡΟΣ: Αποδέκτες Πίνακα Διανομής

Ταχ. Δ/νση : Πειραιώς 180,
17778 Ταύρος

Πληροφορίες : - (για υπαλλήλους του
κλάδου Εφοριακών)
Β. Σκλάβου, Β. Πλυτά
2131410429, 411
- (για υπαλλήλους του
κλάδου Τελωνειακών)
Α. Μεσσήνης
2131410347
- (για υπαλλήλους
λοιπών κλάδων)
Ε. Λεντής
2131410413

Θέμα: «Ανακοίνωση πινάκων οργανικών θέσεων προς πλήρωση μέσω μεταθέσεων υπαλλήλων»

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 της με αρ. πρωτ. ΔΔΑΔ Β 1017632 ΕΞ2024/11-01-2024 (Β' 1181) απόφασης του Διοικητή της ΑΑΔΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι να αποστείλουν αίτηση μετάθεσης (συνημμένο υπόδειγμα 1), συνοδευόμενη από συμπληρωμένο πίνακα μοριοδότησης (συνημμένο υπόδειγμα 2), έως **28/08/2026**, αποκλειστικά και μόνον μέσω email στην ηλεκτρονική διεύθυνση **metatheseis@aade.gr**, χωρίς διαβιβαστικό έγγραφο της Υπηρεσίας τους.

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 μετάθεσης, 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 υπ' όψιν.

Οι υπάλληλοι δύνανται να δηλώσουν έως τέσσερις (4) Υπηρεσίες προτίμησης, με σειρά προτεραιότητας, για θέσεις που αφορούν στον κλάδο και στην κατηγορία τους.
Οι οργανικές θέσεις των Υπηρεσιών για τις οποίες είναι δυνατή η υποβολή αίτησης μετάθεσης, αναγράφονται αναλυτικά ανά κλάδο και κατηγορία στους σχετικούς πίνακες (συν. 4) που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.

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

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ

ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΙΤΣΙΛΗΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ : Όπως στο κείμενο

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

Αποδέκτες Πινάκων Α΄ , Β΄ , Γ΄ , Δ΄ , Δ1΄ , Ε΄ , ΣΤ΄ , Ζ΄

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ
2. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
3. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ & ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
4. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
5. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
6. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ
7. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ
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. Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ- ΤΜΗΜΑ Β
11. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΥΝΑΜΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ (ΓΔ ΔΕΟΣ)

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.:

ΤΜΗΜΑ Β΄

ΚΛΑΔΟΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

Παρακαλώ όπως μετατεθώ σε μία από τις παρακάτω
Υπηρεσίες, σύμφωνα με τη σειρά προτεραιότητας
που δηλώνω στον παρακάτω πίνακα :

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ (εφόσον
ο υπάλληλος υπηρετεί με απόσπαση):

Π.Θ.Ε.:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό ή κινητό) :

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ
1	
2	
3	
4	

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	
1.2. Υπάλληλος με ένα προστατευόμενο τέκνο	
1.3. Μονογονεϊκή οικογένεια με ένα προστατευόμενο τέκνο	
1.4. Αριθμός προστατευόμενων τέκνων (πλέον του ενός)	
2. Λόγοι υγείας	
2.1 Πιστοποιημένη αναπηρία υπαλλήλου 50% - 67% **	
2.2 Πιστοποιημένη αναπηρία συζύγου/συμβίου-ίας ή προστατευόμενου τέκνου 50% - 67% **	
2.3 Δυσίατο νόσημα υπαλλήλου ***	
2.4 Δυσίατο νόσημα συζύγου/συμβίου-ίας ή προστατευόμενου τέκνου ***	
* 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	

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
ΜΟΣΧΟΒΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ