



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &
ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

Παπαρηγοπούλου 7 Τ.Κ. 54630

Θεσσαλονίκη

Πληροφορίες : Στέργιος Ρέκκας

Τηλ: 2313022631-632-634 (εσωτ. 116)

Fax: 2313000703



Θεσ/νίκη : 12 /11/2014

Αρ. Πρωτ.:3277

Π Ε Ρ Ι Λ Η Ψ Η Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η Σ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΤΑΛΟΓΩΝ ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΡΙΩΝ (3) ΘΕΣΕΩΝ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ.

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 9 , παρ6, του Ν.4109/2013(ΦΕΚ16/Α/23-01-2013 « Κατάργηση και συγχώνευση νομικών προσώπων του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα- Σύσταση Γενικής Γραμματείας για το συντονισμό του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
2. Την με υπ' αριθμ. οικ. Δ30/34828/1060/25-10-2013 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 548/07-11-2013) Απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας περί διορισμού Προέδρου και Δ.Σ του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας
3. Τις διατάξεις του άρθρου 15 του Ν 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α'4-4-2005) « Εθνικό σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
4. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει μετά τις τροποποιήσεις και συμπληρώσεις των Ν. 2225/1994, 2247/1994, 2266/1994, 2394/1995, 2527/1997, 2738/1999, 3051/2002, 3146/2003, 3174/2003, 3200/2003, 3260/2004 και 3320/2005.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 45 του Ν.3918 (ΦΕΚ 31/Α'/11)
6. Τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 56 του Ν. 4075 (ΦΕΚ 89/Α'/12)
7. την με αρ. πρωτ.: Δ30/2172/45/25-2-2014 εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Εργασίας Κοιν. Ασφάλισης & Πρόνοιας, Γενική Δ/ση Πρόνοιας, Τμήμα Προσωπικού Φορέων Πρόνοιας, σύμφωνα με την οποία εγκρίθηκαν (59) θέσεις επικουρικού προσωπικού συνολικά, στα Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών Κεντρικής Μακεδονίας & Αττικής.
8. τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/τ. Α'/2010) περί ενίσχυσης της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των

- κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικήτων οργάνων στο διαδίκτυο, Πρόγραμμα "Διαύγεια" και άλλες διατάξεις.
9. τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/τ. Α/01.03.2012) περί υπαγωγής των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας στον έλεγχο και την εποπτεία του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας και των Διατάξεων του Π.Δ. 85/2012 (ΦΕΚ 141/τ. Α/21.06.2012 περί ίδρυσης και μετονομασίας Υπουργείων, μεταφοράς και κατάρτισης υπηρεσιών.
 10. Το απόσπασμα πρακτικού της με αριθμ 21^{ης}/08-10-2014 (θέμα 11^ο) συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας περί έγκρισης πρόσληψης επικουρικού προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, στα Παραρτήματα του Κέντρου.
 11. Την με αρ. πρωτ. Δ30/4047/97 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 760/27-03-2014 τ. Β΄) «Πρόσληψη επικουρικού προσωπικού στα Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών Κεντρικής Μακεδονίας και Αττικής».

Ανακοινώνει

την ορθή επανάληψη κατάρτισης καταλόγων επικουρικού προσωπικού, συνολικού αριθμού τριών (3) ατόμων, για την κάλυψη των αναγκών των Παραρτημάτων του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας κατά αριθμό ατόμων, κατά κατηγορία, με τα αντίστοιχα τυπικά προσόντα και την αντίστοιχη χρονική περίοδο:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΑΤΟΜΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ
ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΣΕΡΡΩΝ (ΚΕΠΕΠ ΣΙΗΔΟΡΚΑΣΤΡΟΥ) (ΚΑΑμεΑ ΣΕΡΡΩΝ)	ΔΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ	1	12 ΜΗΝΕΣ
ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ « Ο ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ»	ΔΕ ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ - ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ	2	12 ΜΗΝΕΣ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
ΔΕ Θεραπευτών Παιδαγωγών – Κοινωνικών Επιμελητών	Πτυχίο <u>Κοινωνικών Φροντιστών</u> 2 ^{ου} Κύκλου Σπουδών του Τομέα Υγείας των Τεχνικών Επαγγελματικών Εκπαιδευτηρίων ή Απολυτήριο τίτλο <u>Επιμελητών Πρόνοιας</u> του κλάδου Κοινωνικής Πρόνοιας των Ενιαίων Πολυκλαδικών Λυκείων ή πτυχίο <u>Κοινωνικών Φροντιστών</u> 1 ^{ου} Κύκλου Σπουδών του Τομέα Υγείας των Τεχνικών Επαγγελματικών Εκπαιδευτηρίων. ή Δίπλωμα <u>Προσχολικής Αγωγής, Ημερήσιας Φροντίδας Παιδιών με Ειδικές Ανάγκες</u> του Τομέα Υγείας-Αισθητικής-Κοινωνικών Υπηρεσιών των Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης, πιστοποιημένο από τον Ο.Ε.Ε.Κ.

Υπενθυμίζεται ότι :

■ Για την πρόσληψη του ανωτέρω προσωπικού λαμβάνεται υπόψη η ανεργία σε ποσοστό 40% και η εμπειρία σε ποσοστό 60%. Η προτεραιότητα μεταξύ των ανέργων καθορίζεται από τη σειρά εγγραφής τους στα μητρώα επιδοτούμενων ανέργων του ΟΑΕΔ.

Ως ημερομηνία εγγραφής στον Ο.Α.Ε.Δ. ανέργου πτυχιούχου, θεωρείται η ημερομηνία που έπεται της κτήσης του τίτλου σπουδών, βάσει του οποίου επιτρέπεται η άσκηση του συγκεκριμένου επαγγέλματος.

Η εμπειρία αποδεικνύεται με βεβαίωση υπηρεσίας του οικείου φορέα, εφόσον έχει προσφερθεί στο Δημόσιο Τομέα , σε Ν.Π.Δ.Δ. ή σε φορείς του ευρύτερου δημόσιου τομέα, από βεβαίωση του εργοδότη με κατάθεση των αντίστοιχων ενσήμων εργασίας του οικείου ασφαλιστικού φορέα εφόσον έχει προσφερθεί στον ιδιωτικό τομέα και από βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα εφόσον ο ενδιαφερόμενος έχει ιδιωτεύσει και να εμφανίζεται καθαρά η ειδικότητα απασχόλησης.

■ Το επικουρικό προσωπικό, κατά το χρόνο απασχόλησής του, είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Ο χρόνος αυτός υπολογίζεται ως χρόνος προϋπηρεσίας και θεωρείται προσόν όταν θέτουν υποψηφιότητα για την κατάληψη μόνιμης θέσης σε αντίστοιχο κλάδο στο Δημόσιο Τομέα.

■ Το χρονικό διάστημα της απασχόλησης του ανωτέρω προσωπικού ορίζεται στη σύμβαση που συνάπτει με το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

■ Το απασχολούμενο επικουρικό προσωπικό αμείβεται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

Την αίτηση θα συνοδεύουν απαραίτητα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση ανεργίας του Ο.Α.Ε.Δ. από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα κατά το οποίο ο υποψήφιος είναι εγγεγραμμένος στο **μητρώο επιδοτούμενων ανέργων του ΟΑΕΔ**

2. Βεβαίωση προϋπηρεσίας (η προϋπηρεσία στον ιδιωτικό τομέα αποδεικνύεται με βεβαίωση του εργοδότη με αντίστοιχη βεβαίωση του οικείου Ασφαλιστικού Φορέα , ή με Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του ενδιαφερομένου και η προϋπηρεσία στο Δημόσιο αποδεικνύεται με Βεβαίωση του Φορέα στον οποίο απασχολήθηκε ο ενδιαφερόμενος).

3. Φωτοαντίγραφο δύο όψεων της ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε.)

Ταυτότητα Ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς)

Άδεια διαμονής σε ισχύ (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών)

4. Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών (όπου απαιτείται)

5. Φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)

6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα :

- ότι δεν έχουν καταδικαστεί για κακούργημα ή σε οποιαδήποτε άλλη ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

- ότι δεν είναι υπόδικοι και δεν έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.

- ότι δεν έχουν, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, ότι δεν τελούν υπό δικαστική συμπαράσταση.

7. Βιογραφικό σημείωμα (προαιρετικό)

8. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πρόσφατης έκδοσης για υποψηφίους που έχουν ανήλικα τέκνα, καθώς και για τους υποψηφίους που είναι πολύτεκνοι ή τέκνα πολύτεκνων οικογενειών ή Πιστοποιητικό εγγραφής στο Δημοτολόγιο πρόσφατης έκδοσης

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν την αίτησή τους ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή **προς το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας , Παπαρηγοπούλου 7, Τ.Κ. 54630 Θεσσαλονίκη, ή προσωπικά στα γραφεία του Διοικητικού Τμήματος του Κέντρου** στην ίδια διεύθυνση.

Το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψηφίου.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι είκοσι (20) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησης στα γραφεία του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας Παπαρηγοπούλου 7, Τ.Κ. 54630 Θεσσαλονίκη, εφόσον η ανάρτηση είναι τυχόν μεταγενέστερης της δημοσίευσης στις εφημερίδες.

Οι υποψήφιοι μπορούν να επικοινωνούν για πληροφορίες στο γραφείο Διοικητικής Διεύθυνσης τηλέφωνο 2313022631 -632- 634 (εσωτ. 116) (κο Στέργιο Ρέκκα) & 2313022631 -632- 634 (εσωτ. 132) (κα Ελπίδα Γκέτσου).

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα των αιτήσεων

α) γραφεία του Διοικητικού Τμήματος του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

β) στις ιστοσελίδες του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας & των Παραρτημάτων :

- **Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας**

www.kkp-km.gr

- **Παράρτημα Θ.Χ.Π. Θεσσαλονίκης «ο Αγ. Παντελεήμων»**

www.agios-panteleimonas.gr

- **Παράρτημα Αποθεραπείας & Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Θεσσαλονίκης**

www.kepep@otenet.gr

- **Παράρτημα Αποθεραπείας & Αποκατάστασης Ατόμων με Αναπηρία Σερρών**

www.kaameaser.gr

Δημοσίευση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος να δημοσιευθεί σε μία (1) ημερήσια και σε μία (1) εβδομαδιαία τοπική εφημερίδα, που εκδίδεται στην Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης

Ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος να γίνει:

- στα γραφεία του Διοικητικού Τμήματος του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

- στα Παραρτήματα του Κ.Κ.Π.Π.Κ.Μ.

- στις ιστοσελίδες του Κέντρου & των Παραρτημάτων

Ανάρτηση καταλόγων επικουρικό προσωπικό κατά κλάδο

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 45 του Ν.3918/2011, αρμόδια για τον έλεγχο των δικαιολογητικών και την κατάρτιση των καταλόγων είναι τριμελής Επιτροπή που αποτελείται από τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου, τον Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου και τον προϊστάμενο της Διεύθυνσης Προσωπικού ή αν αυτή δεν υπάρχει του Διοικητικού Τομέα του οικείου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου.

Στα γραφεία του Διοικητικού Τμήματος του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, επί της οδού Παπαρηγοπούλου 7, Τ.Κ. 54630 Θεσσαλονίκη, αναρτώνται σε έντυπη μορφή, οι πίνακες κατάταξης του επικουρικού προσωπικού, με αναγραφή της μοριοδότησης που αντιστοιχεί σε καθένα βαθμολογούμενο κριτήριο. Οι σχετικοί πίνακες αναρτώνται σε ηλεκτρονική μορφή στις ιστοσελίδες του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

Η πρόσκληση επικουρικού προσωπικού εγκρίνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας.

Η Πρόεδρος του Δ.Σ.

Συλβάνα Καρασαβίδου

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΚΑΤΟΙΚΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:

Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡ.

ΤΑΧΥΔΡΟΜ (Email):

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

Φωτ/φο της αστυν. ταυτότητας.

Φωτ/φο του τίτλου σπουδών.

Βεβαίωση επιδοτούμενης ανεργίας από ΟΑΕΔ

Σύνολο μηνών:.....

2) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86

Βεβαίωση εμπειρίας **Σύνολο μηνών:**.....

Βεβ

ΠΡΟΣ

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στον κατάλογο επικουρικού προσωπικού για θέση κλάδουτου φορέα σας.

Με την παρούσα υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Ο/Η ΑΙΤ/ΟΥΣΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

