Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Digitally signed by Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Date: 2023.01.25 09:34:17 EET
Reason:
Location: Athens

Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ 2014-2020

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΕΣΠΑ 2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

OKANA

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ
Γενική Διεύθυνση
Διεύθυνση: **Σχεδιασμού, Προγραμματισμού & Αξιολόγησης**
Τμήμα: Προγραμμάτων & Χρηματοδότησης
Ταχ. Διεύθ: Αβέρωφ 21, Αθήνα
Ταχ. Κώδικας: 10433
Τηλέφωνο: 210 88.98.217
E-mail: programs_fundingl@okana.gr

Αθήνα, 24.01.2023
Αρ. Πρωτ.: 586

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο υλοποίησης συγχρηματοδοτούμενης Πράξης με τίτλο «Πρόγραμμα Υπηρεσιών Πρόληψης στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων» με Κωδικό ΟΠΣ 5050811 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ιόνια Νησιά 2014-2020».

Ο ΟΚΑΝΑ έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.2161/1993 (ΦΕΚ τ.Α΄119/26.07.1993), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα,β) του Ν.3459/2006 «Κώδικας Νόμων για τα Ναρκωτικά (ΚΝΝ)» (ΦΕΚ τ.Α΄103/25.05.2006), όπως ισχύει σήμερα,γ) του Ν.4139/2013 «Νόμος περί εξαρτησιογόνων ουσιών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ τ.Α΄ 74/20.03.2013), όπως ισχύει σήμερα,δ) του Π.Δ. 148/2007 (ΦΕΚ τ. Α΄ 191/10.08.2007).
2. Τις διατάξεις:
   - των παραγράφων 2, 3, 4, 5, 6 και 8 του άρθρου 10 του ν.3329/2005 (Α’ 81) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως ισχύουν μετά την αντικατάστασή τους με τις διατάξεις του άρθρου36 ν.4633/2019, (Α΄161)
   - του άρθρου 12 του ν. 4325/2015 (Α΄47) «Εκδημοκρατισμός της Διοίκησης - Καταπολέμηση Γραφειοκρατίας και Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση. Αποκατάσταση αδικιών και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
   - του άρθρου 1 του ν. 4250/2014 (Α΄74 -Διορθ. σφαλμ. Στο Α΄ 111) «Διοικητικές Απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα –

Τροποποίηση Διατάξεων του Π.Δ. 318/1992 (Α΄161) και λοιπές ρυθμίσεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- του άρθρου 24 του ν. 4270/2014 (Α΄ 143) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις.
- του ν.4622/2019 (Α΄133) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- του Π.Δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α΄148), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- του Π.Δ. 83/2019 (Α’121) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».
- του Π.Δ. 410/1988 «Κωδικοποίηση σε ενιαίο κείμενο των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας, που αφορούν το προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου του Δημοσίου, των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης και των λοιπών Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου (Α΄191), όπως τροποποιήθηκε με το ν. 3801/2009 «Ρυθμίσεις θεμάτων προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και άλλες διατάξεις οργάνωσης και λειτουργίας της Δημόσιας Διοίκησης» (Α΄163), όπως ισχύει.

3. Τις διατάξεις της παραγράφου 4 του άρθρου 2 του Ν. 3861/2010.
4. Την υπ’ αριθμ. 54713/18-7-2019 (Β΄ 3105) κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Βασίλειο Κοντοζαμάνη».
5. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Β1α, Β2α/οικ. 5119/28-02-20 βεβαίωση της Γ.Δ.Ο.Υ.
6. Τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του Οργανισμού, ο οποίος εγκρίθηκε με την υπ΄ αριθ. Δ.ΥΓ6/Γ.Π.οικ.104741 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ τ.Β΄αρ.1603/30-10-2003).
7. Το Π.Δ 50/2001 «Καθορισμός των προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του Δημόσιου Τομέα» (ΦΕΚ 39/5-3-2001/τ.Α’), όπως ισχύει σήμερα.
8. Το άρθρο 40, παρ.10 του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ τ.Α΄ αρ.228/02.11.2011).
9. Την υπ΄αριθμ. ΔΥΓ6/ΓΠ.123148/09.11.2011 απόφαση του Υπουργού Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΦΕΚ τ.Β΄ αρ.2773/02.12.2011).
10. Τις διατάξεις της παρ. 1, του αρ. 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ τ.Α΄ αρ.63/22.03.2012).
11. Την υπ΄αριθμ. 212/21.02.2014 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Υγείας –Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (ΦΕΚ τ.Β΄ αρ.524/28.02.2014).
12. Τις διατάξεις της παρ. 1, του αρ. 182 του Ν. 4261/2014 (ΦΕΚ τ.Α΄ αρ. 107/05.05.2014).
13. Τις διατάξεις της παρ. 2 & 3, του αρ. 34 του Ν. 4325/2015 (ΦΕΚ τ.Α΄ αρ. 47/11.05.2015).
14. Τις διατάξεις του αρ. 29 του Ν. 4419/2016 (ΦΕΚ τ.Α΄ αρ. 174/20.09.2016).
15. Την Απόφαση της 313^{ης} Έκτακτης Διά Περιφοράς Συνεδρίασης της 21.10.2020 του Διοικητικού Συμβουλίου ΟΚΑΝΑ περί έγκρισης κατανομής των θέσεων νέου (έκτακτου προσωπικού για τα εγκεκριμένα συγχρηματοδοτούμενα έργα του ΟΚΑΝΑ στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2014-2020.

16. Την με αριθμ. Πρωτ. Α4γ/ΓΠ. 61258/08-08-2017 (ΑΔΑ: 72Ξ6465ΦΥΟ-5ΔΒ) Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας της ανάπτυξης υπηρεσιών/δράσεων πρόληψης και αντιμετώπισης των εξαρτήσεων στα Περιφερειακά Επιχειρησιακά Προγράμματα στον άξονα προτεραιότητας 09: «Προώθηση της Κοινωνικής Ένταξης και Καταπολέμηση της Φτώχειας και Διακρίσεων – Διασφάλιση της Κοινωνικής Συνοχής» με Επενδυτική Προτεραιότητα 9iv – Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας του ΕΣΠΑ 2014-2020.
17. Την Εθνική Στρατηγική Υγείας και Δράσεις του τομέα Υγείας στο ΕΣΠΑ 2014-2020, όπως δημοσιεύτηκε στις 03-12-2016 http://www.moh.gov.gr/articles/health/).
18. Την υπ'αριθμ. 137675/ΕΥΘΥ 1016/19.12.2018 Αντικατάσταση της υπ'αριθμ. 110427/ΕΥΘΥ/1020/20.10.2016 (ΦΕΚ Β΄3521) Υπουργικής Απόφασης με τίτλο «Τροποποίηση και αντικατάσταση της υπ'αριθμ. 81986/ΕΥΘΥ 712/31.07.2015 (ΦΕΚ Β΄ 1822) Υπουργικής Απόφασης "Εθνικοί κανόνες επιλεξιμότητας δαπανών για τα προγράμματα του ΕΣΠΑ 2014-2020 – Έλεγχοι νομιμότητας δημοσίων συμβάσεων συγχρηματοδοτούμενων πράξεων ΕΣΠΑ 2014-2020 από Αρχές Διαχείρισης και Ενδιάμεσους Φορείς – Διαδικασία ενστάσεων επί των αποτελεσμάτων αξιολόγησης πράξεων"» (ΦΕΚ 5968/Β΄/31.12.2018)
19. Το Π.Δ. 53/1974 με το οποίο η Ελλάδα έχει κυρώσει την Ευρωπαϊκή Σύμβαση για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου (ΕΣΔΑ), όπως ισχύει.
20. Το Ν. 4074/2012 (ΦΕΚ 88Α/11.04.2012) «Κύρωση της Σύμβασης για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρίες και του Προαιρετικού Πρωτοκόλλου στη Σύμβαση για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρίες» (κύρωση της UN Convention on the rights of persons with disabilities) και τον Ευρωπαϊκό Μηχανισμό Παρακολούθησης της ΕΕ (2013) που προάγει, προστατεύει και παρακολουθεί την εφαρμογή της, συμπληρωματικά στους εθνικούς μηχανισμούς φορείς παρακολούθησης.
21. Την υπ'αριθμ. Η.Δ. 18 Απόφαση της 282ης Συνεδρίασης της 22/11/2019 του Διοικητικού Συμβουλίου του ΟΚΑΝΑ.
22. Την υπ' αριθμ. 1650/18.07.2019 Πρόσκληση για την υποβολή προτάσεων στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ιόνια Νησιά 2014-2020», Άξονας προτεραιότητας 5 «Κοινωνική ένταξη, ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού και καταπολέμηση της φτώχειας & των διακρίσεων», ο οποίος συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμεία (ΕΚΤ) με τίτλο «Ανάπτυξη δικτύου Δομών για την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων»,
23. Την από 23/12/2019 αίτηση/τεχνικό δελτίο πράξης του ΟΚΑΝΑ, για την ένταξη της πράξης "Πρόγραμμα Υπηρεσιών Πρόληψης" στο Ε.Π. «Ιόνια Νησιά 2014-2020»,
24. Την με αρ. πρωτ. 814/11.05.2020 Απόφαση Ένταξης της Πράξης με τίτλο «ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ», με κωδικό ΟΠΣ 5050811, στο Περιφερειακό Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ιόνια Νησιά 2014-2020», με Κωδικό ΣΑ (Κωδικό Ενάριθμου) 2020ΕΠ02210014 της ΣΑ ΕΠ0221 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ιόνια Νησιά 2014-2020»,

25. Την υπ' αριθμ. Η.Δ. 1 Απόφαση της 297ης Συνεδρίασης της 27.05.2020 του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού με την οποία ο Οργανισμός αποδέχεται την απόφαση ένταξης της εν λόγω συγχρηματοδοτούμενης πράξης,
26. Την υπ'αριθμ. 253/01-03-2021 Απόφαση Υλοποίησης με ίδια μέσα του Υποέργου της Πράξης Πρόγραμμα Υπηρεσιών Πρόληψης στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων», με κωδικό ΟΠΣ 5050811, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ιόνια Νησιά 2014-2020», Άξονας Προτεραιότητας 5 «Κοινωνική ένταξη, ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού και καταπολέμηση της φτώχειας & των διακρίσεων», ο οποίος συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμεία (ΕΚΤ) με τίτλο «Ανάπτυξη δικτύου Δομών για την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων».
27. Η υπ' αριθμ. 5 Απόφαση της 20^{ης} Συνεδρίασης της 16.09.2022 του Διοικητικού Συμβουλίου του ΟΚΑΝΑ.
28. Τα με αρ. πρωτ. 48059/14.12.2022 και 60667/14.12.2022 αιτήματα Προέδρου ΔΣ ΟΚΑΝΑ για τροποποίηση της υπ' αριθμ. έγγραφα ΟΚΑΝΑ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 72782/08.01.2021 Απόφασης περί έγκρισης αιτήματος τους ΟΚΑΝΑ για την πλήρωση 303 θέσεων ορισμένου χρόνου από τους καταλόγους λοιπού – επικουρικού προσωπικού, ορισμένου χρόνου, με ΔΠΥ και μέσω σύμβασης παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών των εγκεκριμένων συγχρηματοδοτούμενων έργων του Οργανισμού στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2014-2020.
29. Την με αρ. πρωτ. Γ4β/53417-16.01.2023 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Τροποποίηση της με αρ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 72782/08.01.2021 Απόφασης περί έγκρισης αιτήματος τους ΟΚΑΝΑ για την πλήρωση 303 θέσεων ορισμένου χρόνου από τους καταλόγους λοιπού – επικουρικού προσωπικού, ορισμένου χρόνου, με ΔΠΥ και μέσω σύμβασης παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών των εγκεκριμένων συγχρηματοδοτούμενων έργων του Οργανισμού στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2014-2020.
30. Την υπ' αριθμ. 3 Απόφαση της 23^{ης}/23.01.2023 Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Οργανισμού περί έγκρισης του σχεδίου πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πρόσληψη προσωπικού.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (ΙΔΟΧ), συνολικά δύο (2) ατόμων, για την υλοποίηση της Πράξης με τίτλο «ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ», με κωδικό ΟΠΣ 5050811», Κωδικό Πράξης ΣΑ (Κωδικό Ενάριθμου) 2020ΕΠ02210014 της ΣΑ ΕΠ0221 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ιόνια Νησιά 2014-2020» - Άξονας προτεραιότητας 5 «Κοινωνική ένταξη, ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού και καταπολέμηση της φτώχειας & των διακρίσεων», ο οποίος συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμεία (ΕΚΤ) με τίτλο «Ανάπτυξη δικτύου Δομών για την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων» με έδρα την Περιφέρεια Ιονίων Νήσων και συγκεκριμένα ανά υπηρεσία, ειδικότητα σύμβασης, αριθμό ατόμων, διάρκεια σύμβασης (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α) με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)					
Κωδικός θέσης	**Κατηγορία και κλάδος**	**Υπηρεσία**	**Έδρα υπηρεσίας**	**Διάρκεια σύμβασης**	**Αριθμός ατόμων**
1	**ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ**	**ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΝΙΚΟΣ ΜΩΡΟΣ» (ΚΕΡΚΥΡΑ)**	Βράιλα Αρμένη 6, Τ.Κ. 49 100 Κέρκυρα	Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως τις 31.12.2023 με δυνατότητα παράτασης σε περίπτωση επέκτασης της πράξης	**1**
2	**ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ**	**ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΑΠΟΠΛΟΥΣ» (ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ)**	Σουηδίας (πρώην κτίριο παιδιατρικού Γ.Ν. Κεφαλληνίας, Τ.Κ. 28 100 Αργοστόλι Κεφαλονιά (Τ.Θ. 194)	Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως τις 31.12.2023 με δυνατότητα παράτασης σε περίπτωση επέκτασης της πράξης	**1**

<u>ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ</u>

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες

Για όσους έχουν αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση πρέπει να έχει παρέλθει ένα (1) τουλάχιστον έτος από την απόκτησή της, μέχρι την ημερομηνία λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ενώσεως (ν.2431/1996 ΦΕΚ 175/30.07.1996/τ.Α΄) με τους περιορισμούς του άρθρου 1 παρ.1 αυτού.

Για τους πολίτες αυτούς απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων του οικείου κλάδου, η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικό ελληνομάθειας (Ν. 4027/2011, άρθρο 9) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής γλώσσας: α) ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 15180 Αθήνα, τηλ. 2103443384 και 2103442322 και β) Καραμαούνα 1, Πλ. Σκρά, Τ.Κ. 55132 Θεσσαλονίκη, τηλ. 2313331540 επιπέδου: Δ’/Γ1 (Σ.Ε.).

Επίσης αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής γλώσσας του

Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, (Πανεπιστημιούπολη Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 54 006, Τηλ. 2310/997571-72-76), το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική εξέταση του ενδιαφερόμενου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας.

Δικαιούνται επίσης να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτησή της, εφόσον, μέχρι την απόκτησή της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.

Γίνονται επίσης δεκτοί Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί, που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο καθώς και ομογενείς εξ Αιγύπτου, χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν.δ. 3832/1958 ως ισχύει, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων κατά το γένος και τη συνείδηση αποδεικνύεται με άλλους τρόπους.

2. Ως κατώτατο όριο ηλικίας για την έναρξη της συνεργασίας ορίζεται το 21ο.
3. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν.
4. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας :

   α) Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.

   β) Να μην έχουν καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ΄ υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

   γ) Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.

   δ) Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση.

   ε) Να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγουμένων.

   στ) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 του Ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 παρ.1 του Ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι.Δ. της παρ.3 του άρθρου 1 του Ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

   Σημείωση: Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του ενδιαφερόμενου, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο ενδιαφερόμενο.

   Τα ανωτέρω κωλύματα δεν ισχύουν για πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, αποφοίτων αναγνωρισμένων θεραπευτικών προγραμμάτων του άρθρου 51 του Ν. 4139/2013 (ΦΕΚ 74 Α΄/20.03.2013) όπως αυτός έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα.

5. Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις

στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατ' αναλογία του άρθρου 5 του Ν.2683/1999.

Εξαίρεση: Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοια υποχρέωση και έχουν πολιτογραφηθεί ως Έλληνες πολίτες.

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	**Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα**
1	**<u>ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ</u>** **α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,** **β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Ψυχολόγου.**
2	**<u>ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ</u>** **α) Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Κοινωνικής Εργασίας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,** **β) 'Αδεια άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας (ΤΕ) ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας.** **γ) Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (ΣΚΛΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής – υποβολής ετήσιας δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον ΣΚΛΕ (άρθρο 78 & 110 του ν. 4488/2017 (Α΄137), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της**

<u>ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΑΥΤΩΝ</u>

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

1. **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ / ΕΜΠΕΙΡΙΑ (έως 60 μήνες)**
2. **ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (έως 48 μήνες)**
3. **ΑΝΗΛΙΚΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ (από 1 έως 6)**
4. **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Ή ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**
5. **ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ Ή ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**
6. **ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**
7. **ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ**

Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ 2014-2020
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης
ΕΣΠΑ 2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

8. ΤΕΚΝΟ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ

9. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (οι υποψήφιοι λαμβάνουν την εν λόγω μοριοδότηση μόνο για τους φορείς οι οποίοι εντάσσονται στη χωρική αρμοδιότητα του δήμου του οποίου είναι μόνιμοι κάτοικοι)

Τα ανωτέρω κριτήρια μοριοδοτούνται όπως αναλυτικά περιγράφεται στον κατωτέρω πίνακα βαθμολόγησής τους, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 11 του άρθρου 21 του ν.2194/1994.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

1. **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ/ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα και έως 60 μήνες – σύνολο έως 420 μονάδες)**

Μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	…	58	59	60
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	…	406	413	420

2. **ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (12 μονάδες για κάθε ένα από τους πρώτους 4 μήνες και πέραν αυτών, 8 μονάδες για κάθε μήνα μέχρι και 48 μήνες συνολικά – σύνολο έως και 400 μονάδες)**

Μήνες ανεργίας	1	2	3	4	5	6	7	8	…..	46	47	48
μονάδες	12	24	36	48	56	64	72	80		384	392	400

3. **ΑΝΗΛΙΚΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ (για κάθε ένα από τα τέκνα 50 μονάδες έως και 300 μονάδες)**

τέκνα	1	2	3	4	5	6
μονάδες	50	100	150	200	250	300

4. **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Ή ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (70 μονάδες)**
5. **ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ Ή ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες)**
6. **ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (100 μονάδες)**
7. **ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΠΑΝΩ ΑΠΌ 67% (100 μονάδες)**
8. **ΤΕΚΝΟ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ (100 μονάδες)**
9. **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (100 μονάδες)**

1. <u>ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ/ΕΜΠΕΙΡΙΑ (έως 60 μήνες)</u>

Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη εφόσον έχει αποκτηθεί στην ημεδαπή ή αλλοδαπή μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στη διαδικασία και όπου απαιτείται, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ή βεβαίωση ή άλλη επαγγελματική άδεια μετά την απόκτηση αυτών, σε συνδυασμό πάντοτε με την, κατά περίπτωση, ασφαλιστική κάλυψη.

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τις θέσεις των κατηγοριών Πανεπιστημιακής και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών ή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης.

1Α. ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ/ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

Για την απόδειξη της προϋπηρεσίας/ εμπειρίας οι υποψήφιοι θα πρέπει μα καταθέσουν βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα και επικυρωμένη από δικηγόρο βεβαίωση εργοδότη. Σε περίπτωση αδυναμίας εύρεσης βεβαίωσης προϋπηρεσίας εργοδότη υποβάλλουν σχετική υπεύθυνη δήλωση (άρθρο 8 ν. 1599/1986). Η εμπειρία μοριοδοτείται με επτά (7) μονάδες ανά μήνα ως εξήντα (60) μήνες, και ως τέτοια θεωρείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης, μετά την απόκτηση του απαιτούμενου βασικού τίτλου σπουδών και ως προς τις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτείται άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, μετά τη λήψη της άδειας.

Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας τα οποία κατά περίπτωση είναι:

- Βεβαίωση προϋπηρεσίας του οικείου ασφαλιστικού φορέα (την αντίστοιχη που υποβάλλεται στις προκηρύξεις ΑΣΕΠ) και επικυρωμένη από δικηγόρο βεβαίωση εργοδότη. Σε περίπτωση αδυναμίας εύρεσης βεβαίωσης προϋπηρεσίας εργοδότη προσκομίζουν σχετική υπεύθυνη δήλωση (άρθρο 8 του ν.1599/1986).
- Επίσης γίνονται αποδεκτές οι αιτήσεις υποψήφιων οι οποίοι/ες κατά την υποβολή της αίτησης είναι εργαζόμενοι/ες και δεν φαίνεται το τελευταίο 3μηνο εργασίας τους στην Βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα αλλά οι ίδιοι το έχουν δηλώσει στην αίτηση και αναγράφονται αυτοί οι μήνες στην Βεβαίωση Εργοδότη ή στην αντίστοιχη Υπεύθυνη Δήλωση εμπειρίας.
- Η προϋπηρεσία στο ευρύ Δημόσιο Τομέα αποδεικνύεται με την υποβολή μόνο βεβαίωσης του φορέα απασχόλησης, από την οποία να προκύπτουν το είδος της παρασχεθείσας εργασίας και η χρονική διάρκεια της παροχής της.
- Για τους ελεύθερους επαγγελματίες θα καταθέσουν: -Άδεια άσκησης επαγγέλματος σε όσους κλάδους – ειδικότητες απαιτείται, βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, την σχετική υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναγράφεται ότι πραγματοποίησε συγκεκριμένες εργασίες, μελέτες και έργα σχετικά με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης και μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση επικυρωμένη από δικηγόρο ή δελτίο παροχής υπηρεσιών επικυρωμένο από δικηγόρο που να καλύπτει ενδεικτικώς τη χρονική διάρκεια και το είδος της εμπειρίας.

1Β) ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ:

1. ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ ΓΙΑ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΑΠΟΚΤΗΘΕΙ ΣΤΗΝ ΑΛΛΟΔΑΠΗ

Για εμπειρία η οποία έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή, **επιπλέον** των λοιπών δικαιολογητικών που απαιτούνται από τις ανωτέρω, κατά περίπτωση, παραγράφους, ο υποψήφιος προσκομίζει:

(Α) Όταν κατά το ισχύον νομικό καθεστώς του κράτους η ασφάλιση των εργαζομένων για συγκεκριμένο επάγγελμα ή συγκεκριμένη σχέση εργασίας είναι υποχρεωτική:

- Βεβαίωση του εργοδότη στον οποίο απασχολήθηκε, στην οποία να αναφέρεται ο χρόνος και το είδος της απασχόλησης του ενδιαφερομένου και
- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού οργανισμού, είτε πρόκειται για αμιγώς κρατική ή αμιγώς ιδιωτική ή μικτή ασφάλιση.

(Β) Όταν κατά το ισχύον νομικό καθεστώς του κράτους η ασφάλιση των εργαζομένων για συγκεκριμένο επάγγελμα ή συγκεκριμένη σχέση εργασίας είναι μη υποχρεωτική:

- Βεβαίωση του εργοδότη στον οποίο απασχολήθηκε, στην οποία να αναφέρεται ο χρόνος και το είδος της απασχόλησης του ενδιαφερομένου.
- Υπεύθυνη δήλωση του ιδίου κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 στην οποία να αναγράφονται επακριβώς ο χρόνος απασχόλησης και το είδος της εμπειρίας του, τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται περί νομικού προσώπου και
- Βεβαίωση της αρμόδιας αρχής του κράτους στο οποίο απασχολήθηκε ότι η ασφάλιση για το συγκεκριμένο επάγγελμα ή τη συγκεκριμένη σχέση εργασίας δεν είναι υποχρεωτική, κατά τη νομοθεσία του κράτους τούτου.

(Γ) Όταν ο χρόνος εμπειρίας έχει διανυθεί σε υπηρεσίες δημόσιου χαρακτήρα της αλλοδαπής, μπορεί να αποδεικνύεται και με βεβαίωση του αντίστοιχου δημόσιου φορέα.

(Δ) Στις περιπτώσεις εργαζομένων σε κράτος – μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για την αναγνώριση τυχόν προϋπηρεσίας εφαρμόζονται τα ισχύοντα περί δικαιώματος άσκησης επαγγέλματος στο κράτος – μέλος που παρασχέθηκε η εργασία. Για την αξιολόγηση αυτής απαιτείται η προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης από το αρμόδιο κατά νόμο όργανο του κράτους – μέλους προέλευσης (παρ. 8 του αρθρ. 17 του ν.2190/1994, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 13 του ν. 4148/2013).

Τα δικαιολογητικά του υποψηφίου, ο οποίος επικαλείται εμπειρία που αποκτήθηκε στην αλλοδαπή, υποβάλλονται σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα εγγράφων που έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση τους στην ελληνική γλώσσα.

2. Δικαστική Απόφαση

Η εμπειρία αποδεικνύεται **και** με τυχόν υπάρχουσα δικαστική απόφαση από την οποία να προκύπτει το είδος της εργασίας που παρασχέθηκε καθώς και η χρονική διάρκεια της παροχής της.

3. Προγράμματα STAGE

Ως χρόνος εμπειρίας θεωρείται και η συμμετοχή στα προγράμματα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας STAGE του ΟΑΕΔ. Η σχετική βεβαίωση εκδίδεται από τον ΟΑΕΔ π Τοπική Υπηρεσία Προγραμμάτων STAGE από την οποία πρέπει να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια του προγράμματος.

4. Έρευνα ή συμμετοχή σε ερευνητικά κέντρα ή προγράμματα

Η έρευνα ή η συμμετοχή σε ερευνητικά κέντρα ή προγράμματα μπορεί να ληφθεί ως χρόνος

εμπειρίας υπό την απαραίτητη προϋπόθεση ότι ο υποψήφιος προσκομίζει:
(α) Βεβαίωση ασφάλισης από τον ασφαλιστικό φορέα (την αντίστοιχη που υποβάλλεται στις προκηρύξεις ΑΣΕΠ).
(β) Βεβαίωση του διοικητικού υπευθύνου (του Γραμματέα ή Προέδρου της Επιτροπής Ερευνών) στην οποία θα αναφέρονται, για κάθε ερευνητικό πρόγραμμα ή έργο, ο τίτλος και η διάρκειά του, ο χρόνος συμμετοχής του υποψηφίου, η συμβατική σχέση με την οποία συνδεόταν ο υποψήφιος με το φορέα και ο επιστημονικός υπεύθυνος **και**
(γ) Βεβαίωση του επιστημονικού υπευθύνου στην οποία θα αναφέρονται, για κάθε ερευνητικό πρόγραμμα, το αντικείμενο της έρευνας, ο χρόνος συμμετοχής του υποψηφίου και η ιδιαίτερη συμβολή του στην εκπόνηση ή ολοκλήρωση του έργου.

Είναι αυτονόητο ότι τα ανωτέρω ισχύουν εφόσον ο υποψήφιος: α) κατά τη διάρκεια της συμμετοχής του κατείχε τον απαιτούμενο από την ανακοίνωση βασικό τίτλο σπουδών ή άδεια άσκησης επαγγέλματος ή άλλη επαγγελματική άδεια, όπου αυτή απαιτείται και β) ασκούσε ερευνητικό έργο.
Διευκρινίζεται ότι δεν ισχύουν ως εργασιακή εμπειρία οι ειδικές περιπτώσεις της απασχόλησης που προκύπτει κατά τη διάρκεια της στρατιωτικής θητείας και της διδακτικής εμπειρίας.
1Γ. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ:
Ο αριθμός των μηνών εμπειρίας, που θα δηλώσει ο υποψήφιος, υπολογίζεται είτε με βάση τον αριθμό των ημερών ασφάλισης είτε με βάση τη χρονική περίοδο ασφάλισης.

1) **Υπολογισμός μηνών εμπειρίας με βάση τον αριθμό των ημερών ασφάλισης**
Οι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ - ΕΤΑΜ για τους οποίους η ασφαλιστική κάλυψη προκύπτει από ημέρες ασφάλισης, υπολογίζουν τους μήνες εμπειρίας διαιρώντας το σύνολο των ημερών ασφάλισης διά του 25.
2) **Υπολογισμός μηνών εμπειρίας με βάση τη χρονική περίοδο ασφάλισης**

Οι ασφαλισμένοι σε λοιπά ασφαλιστικά ταμεία, πλην του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ, για τους οποίους η ασφαλιστική κάλυψη προκύπτει από τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης της χρονικής περιόδου ασφάλισης, υπολογίζουν τους μήνες εμπειρίας αφαιρώντας την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης από την επομένη της αντίστοιχης ημερομηνίας λήξης, ώστε να υπολογιστεί και η τελευταία ημέρα ασφάλισης.
Προσοχή: Δεν αξιολογείται οποιαδήποτε υπέρβαση του πλήρους ωραρίου (στον ίδιο ή διαφορετικούς φορείς).

Ο υποψήφιος βαθμολογείται με επτά (7) μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως εξήντα (60) μήνες (έως και 420 μονάδες).

2. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ
Στο αντίστοιχο πεδίο της αιτήσεως ο υποψήφιος σημειώνει τον αριθμό των μηνών της ανεργίας του.

Ο υπολογισμός του χρόνου ανεργίας γίνεται από την **τελευταία ημέρα προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και προς τα πίσω** και αφορά συνεχείς πλήρεις μήνες.
Χρόνος ανεργίας θεωρείται **και** ο χρόνος παρακολούθησης **προγραμμάτων επαγγελματικής κατάρτισης** του ΟΑΕΔ, καθώς και εκείνων του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης ή

άλλων Υπουργείων που εκτελούνται σε συνεργασία με το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης ή τον ΟΑΕΔ, εφόσον ο υποψήφιος ήταν άνεργος τουλάχιστον επί τετράμηνο κατά το χρόνο ένταξής του στο πρόγραμμα. Στην περίπτωση που ο υποψήφιος επιθυμεί να συμμετέχει σε διαδικασία επιλογής, ενώ ταυτόχρονα παρακολουθεί ένα από τα παραπάνω προγράμματα (πάντοτε υπό την προϋπόθεση τήρησης του τετραμήνου ανεργίας κατά το χρόνο ένταξής του σε αυτό), το χρονικό διάστημα από την έναρξη του προγράμματος μέχρι και την ημερομηνία υποβολής της αίτησής του λογίζεται επίσης ως χρόνος ανεργίας.

Σημειώνεται ότι η συμμετοχή στα προγράμματα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας (STAGE) του ΟΑΕΔ θεωρείται χρόνος εμπειρίας και όχι ανεργίας.

2Α. ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Η **ανεργία** αποδεικνύεται με **πρόσφατη βεβαίωση του ΟΑΕΔ** , η ημερομηνία έκδοσης της οποίας δεν πρέπει να απέχει περισσότερο από **πέντε (5)** εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Ο υποψήφιος πρέπει να είναι άνεργος έως και την ημερομηνία έκδοσης της ανωτέρω βεβαίωσης. **Αποκλείεται** η απόδειξη με υποβολή υπεύθυνης δήλωσης και κάρτας ανεργίας. Γίνονται, επίσης, δεκτά πιστοποιητικά από τα οποία προκύπτει η εγγραφή στους καταλόγους προσφερομένων προς εργασία του Γραφείου Ευρέσεως Ναυτικής Εργασίας και των παραρτημάτων του ή στο Λογαριασμό Ανεργίας Προσωπικού Ημερήσιων Εφημερίδων Αθηνών και Θεσσαλονίκης ή στο Λογαριασμό Ανεργίας Τεχνικών Τύπου Αθηνών και Θεσσαλονίκης.

Για την απόδειξη ανεργίας υποψηφίου που έχει ενταχθεί σε **προγράμματα του ΟΑΕΔ**:

Α) Προκειμένου για άνεργο υποψήφιο που **είχε ενταχθεί σε πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης του ΟΑΕΔ:**

α) Για προγράμματα για τα οποία δεν εκδίδεται επιταγή κατάρτισης (voucher):

i) Βεβαίωση του ΟΑΕΔ από την οποία να προκύπτει η ημερομηνία εγγραφής του στα μητρώα ανέργων πριν την έναρξη της κατάρτισης,

ii)Βεβαίωση του ΚΕΚ στην οποία να αναφέρεται η ημερομηνία έναρξης και λήξης της συμμετοχής του στο πρόγραμμα. **Σε περίπτωση** που το χρονικό διάστημα κατάρτισης του υποψηφίου σε πρόγραμμα **αναγράφεται σε Βεβαίωση ανεργίας** που έχει εκδοθεί από τον ΟΑΕΔ, **δεν** απαιτείται η προσκόμιση της ανωτέρω βεβαίωσης του ΚΕΚ.

β) Για προγράμματα για τα οποία εκδίδεται επιταγή κατάρτισης (voucher):

i) Βεβαίωση του ΟΑΕΔ από την οποία να προκύπτει η ημερομηνία εγγραφής του στα μητρώα ανέργων πριν την έναρξη της κατάρτισης και

ii)Βεβαίωση του ΚΕΚ στην οποία να αναφέρεται η ημερομηνία έναρξης και λήξης της συμμετοχής του στο πρόγραμμα καθώς και ο αριθμός μητρώου της επιταγής κατάρτισής του (voucher).

Β) Προκειμένου για άνεργο υποψήφιο που **συμμετέχει σε πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης του ΟΑΕΔ (δεν έχει λήξει το χρονικό διάστημα παρακολούθησης του προγράμματος):**

α) Για προγράμματα για τα οποία δεν εκδίδεται επιταγή κατάρτισης (voucher) :

i) Βεβαίωση του ΟΑΕΔ από την οποία να προκύπτει η ημερομηνία εγγραφής του στα μητρώα

ανέργων πριν την έναρξη της κατάρτισης,
ii)Βεβαίωση του ΚΕΚ στην οποία να αναφέρεται το χρονικό διάστημα παρακολούθησης του προγράμματος. **Σε περίπτωση** που το χρονικό διάστημα παρακολούθησης του προγράμματος **αναγράφεται σε Βεβαίωση ανεργίας** που έχει εκδοθεί από τον ΟΑΕΔ, **δεν** απαιτείται η προσκόμιση της ανωτέρω βεβαίωσης
του ΚΕΚ.

β) <u>Για προγράμματα για τα οποία εκδίδεται επιταγή κατάρτισης (voucher):</u>

i) Βεβαίωση του ΟΑΕΔ από την οποία να προκύπτει η ημερομηνία εγγραφής του στα μητρώα ανέργων πριν την έναρξη της κατάρτισης και
ii)Βεβαίωση του ΚΕΚ στην οποία να αναφέρεται το χρονικό διάστημα παρακολούθησης του προγράμματος καθώς και ο αριθμός μητρώου της επιταγής κατάρτισής του (voucher).

<u>2Β. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ</u>:

Ο υποψήφιος βαθμολογείται με δώδεκα (12) μονάδες για καθέναν από τους πρώτους τέσσερις (4) συνεχείς μήνες ανεργίας, ενώ για διάστημα ανεργίας άνω των τεσσάρων (4) μηνών με οχτώ (8) μονάδες για κάθε μήνα, με ανώτατο όριο τους σαράντα οχτώ (48) μήνες συνολικά (σύνολο έως 400 μονάδες).

3. <u>ΑΝΗΛΙΚΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/-ΑΣ</u>

Για την απόδειξη του κριτηρίου του ανήλικου τέκνου απαιτείται:

- Βεβαίωση/πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου,

Ως προστατευόμενα τέκνα λογίζονται:

α) τα τέκνα έως εικοσιπέντε (25) ετών τα οποία φοιτούν σε ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα και σε αναγνωρισμένα ως ομοταγή εκπαιδευτικά ιδρύματα της αλλοδαπής.
Για την απόδειξη του κριτηρίου αυτού απαιτείται η υποβολή βεβαίωσης σπουδών η οποία να έχει εκδοθεί έως και ένα (1) μήνα πριν της έναρξης υποβολής αιτήσεων.
β) Τα τέκνα με αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω.
Για την απόδειξη του κριτηρίου αυτού απαιτείται η υποβολή πιστοποιητικού ΚΕΠΑ σε ισχύ και πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης το οποίο να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου.

Για κάθε ένα από τα τέκνα πενήντα (50) μονάδες (έως και τριακόσιες 300 μονάδες).

4. <u>ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ/Α ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Η' ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ</u>

- <u>Πολύτεκνοι</u>

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου ή κοινότητας στα δημοτολόγια των οποίων είναι γραμμένοι ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β΄/25-2-2014)], πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) συνοδευόμενο από πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ) (ν. 4316/2014 ΦΕΚ 270/τ.Α΄/24-12-2014).

- Τέκνα πολυτέκνων

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πατρικής οικογένειας) του οικείου δήμου ή κοινότητας στα δημοτολόγια των οποίων είναι γραμμένοι ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β΄/25-2-2014)], πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) συνοδευόμενο από πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ) (ν. 4316/2014 ΦΕΚ 270/τ.Α΄/24-12-2014).

Προκειμένου για αλλοδαπούς:
(α) Εφόσον είναι μόνιμα εγκατεστημένοι οικογενειακώς στην Ελλάδα:
Αντίστοιχο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) συνοδευόμενο από πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ) (ν. 4316/2014 ΦΕΚ 270/τ.Α΄/24-12-2014).
β) Εφόσον δεν είναι μόνιμα εγκατεστημένοι οικογενειακώς στην Ελλάδα:
Αντίστοιχο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αρμόδιας αλλοδαπής αρχής του κράτους την ιθαγένεια του οποίου έχουν, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) συνοδευόμενο από έγγραφο αρμόδιας αλλοδαπής αρχής (αντίστοιχο της ΑΣΠΕ ή άλλο), σύμφωνα με το οποίο θα βεβαιώνεται ή πιστοποιείται, κατά τις διατάξεις του δικαίου του αλλοδαπού κράτους, η ιδιότητα του πολύτεκνου γονέα και τέκνου πολυτέκνου [ν.2431/1996 και υπ' αριθμ. 3/2014 απόφαση της Ολομέλειας Α.Σ.Ε.Π., ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/τ.Α΄/24-12-2014)].

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Προκειμένου για την απόδειξη της πολυτεκνίας απαιτείται απαραιτήτως η προσκόμιση και των δύο, κατά περίπτωση, προαναφερόμενων δικαιολογητικών. Σε αντίθετη περίπτωση δεν θα αναγνωρίζεται το κριτήριο πολυτεκνίας (ν. 4316/2014 ΦΕΚ 270/τ.Α΄/24-12-2014).

Επιπλέον, οι πολύτεκνοι και τα τέκνα πολύτεκνων οικογενειών, προκειμένου να δηλώσουν ότι κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος δεν έχει προσληφθεί στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας, οφείλουν να προσκομίσουν υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 με το ανωτέρω περιεχόμενο.

5. ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ/Α ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ΄Η ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

- Τρίτεκνοι

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου ή κοινότητας στα δημοτολόγια των οποίων είναι γραμμένοι ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β΄/25-2-2014)], πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων).

- Τέκνα τρίτεκνων

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πατρικής οικογένειας) του οικείου δήμου ή κοινότητας στα δημοτολόγια των οποίων είναι γραμμένοι ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β΄/25-2-2014)], πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων).

Για την απόδειξη της ιδιότητας του τρίτεκνου ή τέκνου τρίτεκνης οικογένειας, εκτός από το πιστοποιητικό ή τη βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης, απαιτείται, κατά περίπτωση, επιπλέον:

α) Σε περίπτωση αναπηρίας τέκνου σε ποσοστό εξήντα επτά (67%) και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας, πιστοποιητικό από τον αρμόδιο φορέα με το οποίο να βεβαιώνεται η ανωτέρω αναπηρία.

β) Για την απόδειξη της σπουδαστικής ιδιότητας του ιδίου του υποψηφίου ή τέκνου, ανάλογα με την περίπτωση, βεβαίωση από ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα ή αναγνωρισμένα ως ομοταγή εκπαιδευτικά ιδρύματα της αλλοδαπής από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα σπουδών.

γ) Σε περίπτωση που τέκνο ή ο ίδιος ο υποψήφιος , ανάλογα με την περίπτωση, διανύει τη στρατιωτική του θητεία, βεβαίωση των αρμόδιων αρχών.

δ) Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες έχει επέλθει ακύρωση του γάμου των γονέων υποψηφίων ή διαζύγιο ή διακοπή της έγγαμης συμβίωσης ή ένα ή περισσότερα από τα τέκνα έχουν γεννηθεί χωρίς γάμο των γονέων τους, ο γονέας που συμμετέχει στη διαγωνιστική διαδικασία πρέπει να προσκομίσει αποδεικτικά στοιχεία (αντίγραφα δικαστικών αποφάσεων ή άλλων πράξεων) από τα οποία να αποδεικνύεται ότι έχει αποκτήσει ή διατηρεί τη γονική μέριμνα και επιμέλεια των ως άνω τέκνων.

Προκειμένου για αλλοδαπούς:

Αντίστοιχο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αρμόδιας αλλοδαπής αρχής του κράτους την ιθαγένεια του οποίου έχουν, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων).

Επιπλέον, οι τρίτεκνοι και τα τέκνα τρίτεκνων οικογενειών, στην περίπτωση που δεν έχουν συμπληρώσει το σχετικό τετραγωνίδιο στην αίτηση ΕΝΤΥΠΟ Α.Σ.Ε.Π./ ΣΟΧ.6, προκειμένου να δηλώσουν ότι κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος δεν έχει προσληφθεί στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας, οφείλουν να προσκομίσουν υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 με το ανωτέρω περιεχόμενο.

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β΄/25-2-2014)] ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από το οποίο να προκύπτει ο αριθμός των ανήλικων τέκνων του υποψηφίου (για την απόδειξη του κριτηρίου των ανήλικων τέκνων).

Προκειμένου για αλλοδαπούς:

Αντίστοιχο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αρμόδιας αλλοδαπής αρχής του κράτους την ιθαγένεια του οποίου έχουν, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων).

6. ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ/Α ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας λογίζεται ο/η υποψήφιος/α με ανήλικο τέκνο ή τέκνο έως και

εικοσιπέντε (25) ετών που φοιτά σε ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα και σε αναγνωρισμένα ως ομοταγή εκπαιδευτικά ιδρύματα της αλλοδαπής ή τέκνο με αναπηρία σε ποσοστό τουλάχιστον εξήντα επτά τοις εκατό (67%) ανεξαρτήτως ηλικίας.

Τα δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν τη μονογονεϊκότητα είναι:
α) Βεβαίωση/πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης η οποία να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου και από την οποία προκύπτει η μονογονεϊκότητα, για παράδειγμα ανύπαντρη μητέρα, απώλεια συζύγου λόγω θανάτου ή
β) Βεβαίωση/πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης η οποία να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου και διαζευκτήριο ή σε περίπτωση πολιτικού γάμου αμετάκλητη δικαστική απόφαση λύσης του γάμου (σε περίπτωση πολιτικού γάμου) και τελεσίδικη δικαστική απόφαση που ρυθμίζει την επιμέλεια/ή συμβολαιογραφική πράξη έκδοσης συναινετικού ή
γ) τελεσίδικη απόφαση δικαστηρίου που ρυθμίζει την επιμέλεια ή
δ) προσωρινή απόφαση δικαστηρίου που ρυθμίζει την επιμέλεια.
Για τα ενήλικα τέκνα απαιτείται επιπλέον των ανωτέρω βεβαίωση σπουδών η οποία να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου για τα ενήλικα τέκνα μέχρι το εικοστό πέμπτο (25) έτος ή πιστοποιητικό ΚΕΠΑ με αναπηρία σε ποσοστό άνω του εξήντα επτά τοις εκατό (67%), σε ισχύ.

7. **<u>ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ/Α ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 67%</u>**

Για τους υποψηφίους με αναπηρία, ποσοστού πάνω από εξήντα επτά τοις εκατό (67%), που τυγχάνουν και γονείς τέκνων, με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, η μοριοδότηση ισχύει σωρευτικά και οι μονάδες αθροίζονται.

Σε κάθε περίπτωση, ο υποψήφιος οφείλει να προσκομίσει Βεβαίωση/πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης η οποία να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου από την οποία να προκύπτουν τα μέλη της οικογένειας που αντλούν προστασία και σχετική πιστοποίηση του ποσοστού αναπηρίας από το ΚΕΠΑ (ν.3863/2010, ΦΕΚ 115 Α’) για κάθε μία εκ των περιπτώσεων που επικαλείται. Κατ΄ εξαίρεση για τις περιπτώσεις νοητικής στέρησης ή αυτισμού ή κώφωση, αρκεί ποσοστό αναπηρίας πενήντα τοις εκατό (50%). Η άσκηση του δικαιώματος από ένα μέλος της οικογένειας αυτομάτως αποκλείει τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας και αποδεικνύεται προσκομίζοντας αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου στη οποία θα δηλώνει ότι ο έτερος γονέας δεν συμμετέχει στη ίδια διαδικασία κάνοντας χρήση του κριτήριου γονέα με τέκνο το οποίο έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.

8. **<u>ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ/Α ΜΕ ΤΕΚΝΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΧΕΙ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 67%</u>**

Για τους υποψηφίους με αναπηρία, ποσοστού πάνω από εξήντα επτά τοις εκατό (67%), που τυγχάνουν και γονείς τέκνων, με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, η μοριοδότηση ισχύει σωρευτικά και οι μονάδες αθροίζονται.

Σε κάθε περίπτωση, ο υποψήφιος οφείλει να προσκομίσει Βεβαίωση/πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης η οποία να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου από την οποία να προκύπτουν τα μέλη της οικογένειας που αντλούν προστασία και σχετική πιστοποίηση του ποσοστού αναπηρίας από το ΚΕΠΑ (ν.3863/2010, ΦΕΚ 115 Α’) για κάθε μία εκ των περιπτώσεων που επικαλείται. Κατ΄ εξαίρεση για τις περιπτώσεις νοητικής στέρησης ή αυτισμού ή κώφωση, αρκεί ποσοστό αναπηρίας πενήντα τοις εκατό (50%). Η άσκηση του δικαιώματος από ένα μέλος της οικογένειας αυτομάτως αποκλείει τα

υπόλοιπα μέλη της οικογένειας και αποδεικνύεται προσκομίζοντας αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου στη οποία θα δηλώνει ότι ο έτερος γονέας δεν συμμετέχει στη ίδια διαδικασία κάνοντας χρήση του κριτήριου γονέα με τέκνο το οποίο έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.

9. <u>ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ</u>

Το κριτήριο της **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ** αφορά τους μόνιμους κατοίκους των δήμων των νομών Γρεβενών, Δράμας, Έβρου, Ευρυτανίας, Θεσπρωτίας, Καστοριάς, Κιλκίς, Ξάνθης, Πέλλας, Ροδόπης, Σερρών και Φλώρινας, των νησιών της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων, των νησιών του Αιγαίου πλην της Κρήτης, των νησιών Κυθήρων και Αντικυθήρων, των κατωτέρω παραμεθόριων περιοχών του νομού Ιωαννίνων, δηλαδή των δήμων Πωγωνίου, Ζίτσας, Ζαγορίου και Κόνιτσας και των περιοχών του νομού Φωκίδας, δηλαδή των δήμων Δελφών και Δωρίδος.

Επιπροσθέτως, των κατοίκων των δήμων με πληθυσμό μικρότερο των 10.000 κατοίκων, δηλαδή των δήμων Αγίου Βασιλείου, Αγράφων, Αμαρίου, Ανωγείων, Αργιθέας, Βιάννου, Βόρειων Τζουμέρκων, Γαύδου, Γεωργίου Καραϊσκάκη, Διστόμου - Αράχοβας – Αντίκυρας, Δυτικής Μάνης, Δωδώνης, Ελαφονήσου, Επιδαύρου, Ερυμάνθου, Ζαγοράς – Μουρεσίου, Ζαχάρως, Θέρμου, Καντάνου – Σελίνου, Κεντρικών Τζουμέρκων, Λίμνης Πλαστήρα, Μετσόβου, Νεμέας, Νότιας Κυνουρίας, Οροπεδίου Λασιθίου, Πόρου, Σφακίων, Τροιζηνίας, Ύδρας, Φιλιατών.

Επίσης των κατοίκων των δήμων στην χωρική αρμοδιότητα των οποίων είναι εγκατεστημένοι είτε εδρεύουν οι ακόλουθοι φορείς αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας: ΓΝ Ανατολικής Αχαΐας - Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Καλαβρύτων, ΓΝ Λακωνίας - Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Μολάων, ΓΝ Ηλείας - Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Κρεστένων, Κέντρο Υγείας Χαλκιόπουλων, Κέντρο Υγείας Άνω Χώρας, Κέντρο Υγείας Αστακού, Κέντρο Υγείας Μύτικα, Κέντρο Υγείας Κ. Κλειτορίας, Κέντρο Υγείας Σιμόπουλου, Κέντρο Υγείας Ανδρίτσαινας, Κέντρο Υγείας Δημητσάνας, Κέντρο Υγείας Τροπαίων, Κέντρο Υγείας Γκούρα Κορινθίας, Κέντρο Υγείας Κρανιδίου, Κέντρο Υγείας Λυγουριού, Κέντρο Υγείας Άστρους, Κέντρο Υγείας Αρεόπολης, Κέντρο Υγείας Νεάπολης Λακωνίας, Κέντρο Υγείας Άγναντων, Κέντρο Υγείας Βουργαρελίου (δροσοπηγής), Κέντρο Υγείας Δελβινακίου, Κέντρο Υγείας Καναλακίου, Κέντρο Υγείας Πάργας, Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Γερολιμένα, Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Σπετσών, Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας -Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα ''Νάουσας'' , Γενικό Νοσοκομείο "Μαμάτσειο"-"Μποδοσακειο"- Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Πτολεμαΐδα "Μποδοσακειο", Κέντρο Υγείας Νάουσας, Κέντρο Υγείας Πτολεμαΐδας, Κέντρο Υγείας Χαλανδρίτσας, Κέντρο Υγείας Κάτω Αχαΐας.

<u>Οι υποψήφιοι που θα επιλέξουν το κριτήριο της εντοπιότητας θα πρέπει να καταθέσουν **βεβαίωση μόνιμης κατοικίας» (όχι πιστοποιητικό εντοπιότητας) του δημάρχου του οικείου δήμου σύμφωνα με το άρθρο 279 του Ν. 3463/2006 (Α΄114). Οι υποψήφιοι λαμβάνουν την εν λόγω μοριοδότηση μόνο για τους φορείς οι οποίοι εντάσσονται στη χωρική αρμοδιότητα του δήμου του οποίου είναι κάτοικοι**.</u>

<u>ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ</u>

Οι υποψήφιοι καλούνται να προσκομίσουν αίτηση – δήλωση συμμετοχής και να επισυνάψουν τα κάτωθι απαραίτητα δικαιολογητικά, ως αναπόσπαστα συνοδευτικά της αίτησης:

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - περί μη καταδίκης** του ν. 1599/1986, δηλώνει ότι:
   α) **δεν έχει καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, 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,
   β) **δεν είναι υπόδικος** και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,
   γ) λόγω καταδίκης, **δεν έχει στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή και
   δ) **δεν τελεί υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση** (πλήρη ή μερική), **υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση** (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3)

2. **Ευκρινή φωτοαντίγραφα συνοδευτικά της αίτησης:**
Των **δύο όψεων** του ατομικού δελτίου ταυτότητας **ή άλλων δημόσιων εγγράφων** από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας, όπως σχετική προσωρινή βεβαίωση αστυνομικής αρχής **ή** τις κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου (δηλ. αυτές στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) **ή** τις δύο όψεις της άδειας οδήγησης **ή** τις κρίσιμες σελίδες του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Εάν από τα έγγραφα αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης, πρέπει να προσκομισθεί και το πιστοποιητικό γέννησης.
Εάν από την αίτηση συμμετοχής ή τα λοιπά δικαιολογητικά, που έχει υποβάλει ο υποψήφιος, προκύπτουν ο αριθμός της ταυτότητάς του και η χρονολογία γέννησής του, η έλλειψη υποβολής της αστυνομικής ταυτότητας και μόνο, δεν συνιστά λόγο αποκλεισμού από τη διαγωνιστική διαδικασία (αριθ. 1042/2003 απόφαση του ΣτΕ).
3. Βεβαίωση εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμης απαλλαγής για τους άνδρες υποψηφίους και μόνο.
Επιπροσθέτως, υποβάλλει συνημμένα όσα από τα **ακόλουθα** δικαιολογητικά επικαλείται με την αίτησή του, σε ευκρινή φωτοαντίγραφα:

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ
Πτυχίο ΑΕΙ/ΤΕΙ ή ισότιμου ή αντίστοιχου τίτλου του εσωτερικού ή του εξωτερικού για τους/τις υποψήφιους/ες των κλάδων ΠΕ/ΤΕ ή Απολυτήριο Λυκείου / Γυμνασίου / Δημοτικού ή ισότιμου ή αντίστοιχου τίτλου του εσωτερικού ή του εξωτερικού για τους/τις υποψήφιους/ες των κλάδων ΔΕ/ΥΕ.
Σε περίπτωση που πρόκειται για τίτλο της αλλοδαπής και τα απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα όπως αναφέρονται στο αρθ.5 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης .

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΑ ΔΗΛΩΘΕΝΤΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Α) ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ:
α) Βεβαίωση Προϋπηρεσίας του ασφαλιστικού φορέα και Βεβαίωση Προϋπηρεσίας από τον εκάστοτε ιδιώτη εργοδότη **επικυρωμένη από δικηγόρο** (σαφέστερες οδηγίες θα βρείτε στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 «ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» της προκήρυξης). Εφόσον ο/η υποψήφιος/α δε μπορεί

να εξασφαλίσει Βεβαίωση προϋπηρεσίας από κάποιον ή απ' όλους τους εργοδότες τότε συμπληρώνει το πρότυπο **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ εμπειρίας** (πρότυπο μπορείτε να βρείτε στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4 της προκήρυξης). Ο χρόνος εμπειρίας που δηλώνει ο κάθε υποψήφιος πρέπει να συμφωνεί με τον χρόνο που προκύπτει από τη βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα. Χρόνος εμπειρίας που περιέχεται στην Αίτηση-Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου και δεν καλύπτεται από ασφαλιστικές εισφορές και το αντίθετο δεν λαμβάνεται υπόψη και **ακυρώνεται η αίτηση**. Με εξαίρεση τις αιτήσεις των υποψήφιων οι οποίοι/ες κατά την υποβολή της αίτησης είναι εργαζόμενοι/ες και δεν φαίνεται το τελευταίο 3μηνο εργασίας τους στην Βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα αλλά οι ίδιοι το έχουν δηλώσει στην αίτηση και αναγράφονται αυτοί οι μήνες στην Βεβαίωση Εργοδότη ή στην αντίστοιχη Υπεύθυνη Δήλωση εμπειρίας. Επίσης, η προϋπηρεσία στο ευρύ Δημόσιο Τομέα, τις Ένοπλες Δυνάμεις και τα Σώματα Ασφαλείας αποδεικνύεται με την υποβολή μόνο βεβαίωσης του φορέα απασχόλησης, από την οποία να προκύπτει το είδος της παρασχεθείσας εργασίας και η χρονική διάρκεια της παροχής της (αφορά αποκλειστικά προϋπηρεσία **μόνιμων** υπάλληλων για την οποία δεν υπάρχει δυνατότητα έκδοσης βεβαίωσης ενσήμων. ΔΕΝ αφορά συμβάσεις ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για τις οποίες απαιτείται βεβαίωση ενσήμων **και** βεβαίωση προϋπηρεσίας ή υπεύθυνη δήλωση).

Για ασφαλισμένους στο ΙΚΑ (ΕΦΚΑ), οι μήνες εμπειρίας υπολογίζονται αν διαιρεθεί το σύνολο των πραγματοποιηθεισών ημερών ασφάλισης δια του (25). Για ασφαλισμένους σε ασφαλιστικά ταμεία (πλην ΙΚΑ), π.χ. ταμείο Ο.Α.Ε.Ε., Νομικών, όταν δεν προκύπτουν σαφώς από τα σχετικά πιστοποιητικά οι μήνες εμπειρίας, μετατρέπονται οι ημέρες του συνόλου των χρονικών διαστημάτων της εμπειρίας σε μήνες διαιρώντας διά του 30 και λαμβάνοντας το ακέραιο μέρος του αριθμού που προκύπτει. ΠΡΟΣΟΧΗ: Βεβαίωση Προϋπηρεσίας Ασφαλιστικού φορέα θεωρείτε το έγγραφο που δίδει ο εκάστοτε ασφαλιστικός φορέας για τις προκηρύξεις ΑΣΕΠ. Επίσης, οι Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας από ιδιώτες εργοδότες πρέπει να είναι επικυρωμένες από δικηγόρο.

Επισημαίνουμε ότι το **ανώτατο όριο** προϋπηρεσίας είναι οι εξήντα (60) μήνες.

Β) ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΕΡΓΙΑ

Βεβαίωση χρόνου ανεργίας ΟΑΕΔ από την οποία να προκύπτει ότι ο/η υποψήφιος/α κατά την αίτηση του είναι άνεργος (η βεβαίωση πρέπει να έχει ημερομηνία έκδοσης έως και 5 ημέρες πριν της έναρξης υποβολής αιτήσεων).

Γ) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΟΥΝ ΑΝΗΛΙΚΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ

Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης στο οποίο να αναφέρονται τα ανήλικα τέκνα του/της υποψηφίου/ας και για τα προστατευόμενα τέκνα σαφέστερες οδηγίες θα βρείτε στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 «ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» της προκήρυξης.

Δ) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΑ ΕΙΤΕ ΩΣ ΓΟΝΕΑΣ ΕΙΤΕ ΩΣ ΤΕΚΝΟ

Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναλυτικά αναφέρονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 «ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» της προκήρυξης.

Ε) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΤΡΤΕΚΝΙΑ ΕΙΤΕ ΩΣ ΓΟΝΕΑΣ ΕΙΤΕ ΩΣ ΤΕΚΝΟ

Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναλυτικά αναφέρονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 «ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» της πρόσκλησης.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΝΑ ΔΙΑΒΑΣΕΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΤΡΙΤΕΚΝΙΑΣ ΓΙΑΤΙ ΑΛΛΑΞΕ ΠΡΟΣΦΑΤΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 64 ΤΟΥ Ν. 4590/2019.

ΣΤ) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ
Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναλυτικά αναφέρονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 «ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» της προκήρυξης.

Ζ) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ
Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναλυτικά αναφέρονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 «ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» της προκήρυξης.

Η) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ ΤΕΚΝΟ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ
Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναλυτικά αναφέρονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 «ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» της προκήρυξης.

Θ) ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ (δηλώνεται κατά την επιλογή των θέσεων εφόσον δίδεται η δυνατότητα)
Το κριτήριο Εντοπιότητας αφορά **μόνο** τους κατοίκους των νομών και των δήμων όπως αυτοί αναφέρονται στην ενότητα «ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΑΥΤΩΝ», κριτήριο 8 «ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ» και αναλυτικά στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 «ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» της προκήρυξης.
Οι υποψήφιοι που θα επιλέξουν το κριτήριο θα πρέπει να καταθέσουν ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ του ΔΗΜΟΥ στον οποίο διαμένουν. Οι υποψήφιοι λαμβάνουν την εν λόγω μοριοδότηση μόνο για τους φορείς οι οποίοι εντάσσονται στη χωρική αρμοδιότητα του δήμου του οποίου είναι μόνιμοι κάτοικοι.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΩΝ

Η τελική επιλογή θα γίνει από τριμελή Επιτροπή Επιλογής.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ
Η Γραμματεία της Επιτροπής Επιλογής καταρτίζει πίνακα των ενδιαφερομένων που υποβάλλουν αιτήσεις εκπρόθεσμες ή που δεν πληρούν τα προσόντα της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος καθώς και πίνακα αυτών που πληρούν τις σχετικές προϋποθέσεις τους οποίους και διαβιβάζει στη Επιτροπή Επιλογής. Η Επιτροπή Επιλογής αποφασίζει για την οριστικοποίηση των πινάκων αποκλεισθέντων και εκείνων που συνεχίζουν στη διαδικασία επιλογής. Οι Πίνακες αυτοί αναρτώνται στην Κεντρική Υπηρεσία του ΟΚΑΝΑ (Αβέρωφ 21, Αθήνα) και εάν, η θέση προορίζεται για αποκεντρωμένη υπηρεσία και στο οικείο κατάστημα, καθώς και, στην ιστοσελίδα του ΟΚΑΝΑ (www.okana.gr).

Η Επιτροπή Επιλογής μετά από εκτίμηση των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων των καλουμένων ενδιαφερομένων καταρτίζει πίνακα κατάταξής τους κατά αξιολογική σειρά και τον υποβάλει μαζί με το σχετικό πρακτικό στο Δ.Σ. του ΟΚΑΝΑ για δημοσιοποίηση.

Ο Πίνακας Κατάταξης αναρτάται στην Κεντρική Υπηρεσία του ΟΚΑΝΑ (Αβέρωφ 21, Αθήνα) και, προκειμένου για αποκεντρωμένη προκηρυγμένη θέση και στο τοπικό κατάστημα του ΟΚΑΝΑ, καθώς και, στην ιστοσελίδα του ΟΚΑΝΑ (www.okana.gr).

ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Οι ενδιαφερόμενοι έχουν δικαίωμα ένστασης κατά του πίνακα κατάταξης μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών από της επομένης της ανάρτησής του. Οι ενστάσεις εξετάζονται από το Δ.Σ., το οποίο αποφαίνεται με αιτιολογημένη απόφασή του. Κατά την εξέταση της ένστασης παρίσταται ο Πρόεδρος της Επιτροπής Επιλογής.

Μετά την εξέταση των ενστάσεων, η Επιτροπή Επιλογής οριστικοποιεί τον πίνακα κατάταξης και τα αρμόδια όργανα του ΟΚΑΝΑ καλούν, τον ενδιαφερόμενο που θα συνεργαστεί με τον Οργανισμό, να υπογράψει εντός ευλόγου χρόνου τη σχετική σύμβαση. Σε περίπτωση αρνήσεως αποδοχής της συνεργασίας από τον επιλεγέντα, τη θέση του καταλαμβάνει ο αμέσως επόμενος σύμφωνα με τον πίνακα κατάταξης.

Ο ως άνω καταρτιζόμενος πίνακας, κατά ειδικότητα, ισχύει για ένα έτος από της καταρτίσεώς του και μόνο για το φορέα για τον οποίο καταρτίσθηκε, η δε συνεργασία διενεργείται σύμφωνα με τη σειρά κατάταξης του πίνακα. Σε περίπτωση αποχώρησης συνεργάτη, αυτός αντικαθίσταται από τον επόμενο εγγεγραμμένο στον ως άνω πίνακα της οικείας ειδικότητος κατά την σειρά εγγραφής σε αυτόν.

ΑΙΤΗΣΕΙΣ – ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Οι ενδιαφερόμενοι, οι οποίοι κατέχουν τα γενικά και απαραίτητα τυπικά προσόντα των ειδικοτήτων**,** όπως αυτά αναγράφονται ανωτέρω, **πρέπει:**
Να αποστείλουν ΜΟΝΟ με συστημένη επιστολή στον Ο.ΚΑ.ΝΑ. στη διεύθυνση:

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ - ΟΚΑΝΑ
Αβέρωφ 21, 10433 - Αθήνα
Για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος :
Κατηγορία - Κλάδος :
Περιφερειακή Ενότητα:

τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση, την οποία μπορούν να εκτυπώσουν από την ηλεκτρονική διεύθυνση www.okana.gr.
   Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν γίνονται δεκτές.
   Η αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 Ν.1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
2. Βιογραφικό Σημείωμα
3. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του Ατομικού Δελτίου Ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλ. αυτών όπου αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου)
4. Τίτλοι Σπουδών (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1).
5. Φωτοαντίγραφο Άδειας Εξασκήσεως Επαγγέλματος (όπου απαιτείται).
6. Πιστοποίηση Γλωσσομάθειας, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος στην αίτηση συμμετοχής του (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1).
7. Πιστοποίηση Γνώσης Χρήσης Η/Υ, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος στην αίτηση

συμμετοχής του (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1).

8. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - περί μη καταδίκης του ν. 1599/1986, δηλώνει ότι:

α) **δεν έχει καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, 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,

β) **δεν είναι υπόδικος** και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,

γ) λόγω καταδίκης, **δεν έχει στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή και

δ) **δεν τελεί υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση** (πλήρη ή μερική), **υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση** (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3).

Η προθεσμία υποβολής της Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά αρχίζει την 25/01/2023 ημέρα Τετάρτη και λήγει την 08/02/2023 ημέρα Τετάρτη. Το εμπρόθεσμο της ταχυδρομικής αποστολής αυτών κρίνεται με βάση την ημερομηνία της ταχυδρομικής σήμανσης.
Η πρόσκληση αναρτάται για συνολικό χρονικό διάστημα δεκαπέντε (15) ημερών και οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν τις αιτήσεις τους, μετά των απαιτούμενων δικαιολογητικών, κατά τα αναφερόμενα στην ενότητα «ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» της παρούσας, εντός αποκλειστικής προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από την επομένη της δημοσίευσης της πρόσκλησης. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας εργάσιμης ημέρας.
Επισημαίνεται, ότι σε περίπτωση μη προσκόμισης των απαιτούμενων δικαιολογητικών ή σε περίπτωση κατά την οποία κατά τον έλεγχο αυτών προκύψει ότι η ως άνω υπεύθυνη δήλωση περιείχε ψευδή στοιχεία, η Υπηρεσία θα προβαίνει σε άμεση καταγγελία της σύμβασης και οι τυχόν καταβληθείσες αποδοχές θα επιστρέφονται ως αχρεωστήτως καταβληθείσες, σύμφωνα με το άρθρο 24 του ν. 4354/2015.

ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Οι επιλεγέντες υποψήφιοι θα απασχοληθούν με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως τις 31.12.2023, και δικαίωμα παράτασης για όσο θα διαρκέσει η υλοποίηση της Πράξης). Το μηνιαίο μισθολογικό κόστος, συμπεριλαμβανομένων όλων των κρατήσεων – εισφορών, διαμορφώνεται στην παροχή αμοιβών αντίστοιχων με το ενιαίο μισθολόγιο (ν. 4354/2015).

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

Κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να υποβάλει μία μόνο αίτηση σε μία ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΙ ΚΛΑΔΟ κι έναν κωδικό θέσης. Για παράδειγμα ένας υποψήφιος μπορεί να διαθέτει τα υποχρεωτικά και τα λοιπά πρόσθετα προσόντα για υποβάλλει αίτηση για ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ή ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, όμως θα πρέπει να επιλέξει για ποιόν από τους δύο κλάδους επιθυμεί να δηλώσει ενδιαφέρον. Η υποβολή περισσοτέρων της μιας αιτήσεων για ειδικότητες της ίδιας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του ενδιαφερόμενου από την περαιτέρω διαδικασία.

Τονίζεται ιδιαιτέρως, ότι τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τον

ενδιαφερόμενο στην αίτηση συμμετοχής του, πρέπει να υφίστανται κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

Από το περιεχόμενο των αποδεικτικών εγγράφων ή βεβαιώσεων πρέπει να προκύπτει ότι το συγκεκριμένο προσόν, κριτήριο ή ιδιότητα υπήρχε κατά την ημέρα λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

Οι ενδιαφερόμενοι έχουν τη δυνατότητα πρόσβασης σε στοιχεία που αφορούν τους λοιπούς συνυποψήφιους, τα οποία αποτέλεσαν τη βάση της αξιολόγησης των ενδιαφερομένων, προκειμένου να ασκήσουν τα δικαιώματα τους κατά των σχετικών αποφάσεων ή πινάκων, σύμφωνα με την νόμιμη διαδικασία.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ανατρέχουν στην ιστοσελίδα του ΟΚΑΝΑ www.okana.gr και στο τηλέφωνο 210 8898217 (10:00 – 13:00).

Η παρούσα θα δημοσιευθεί στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο του ΟΚΑΝΑ στη διεύθυνση (URL): www.okana.gr στη διαδρομή: Ανακοινώσεις ►Προκηρύξεις – Διαγωνισμοι. Η περίληψη της παρούσας, όπως προβλέπεται στην περίπτωση 16 της παραγράφου 4 του άρθρου 2 του Ν. 3861/2010, αναρτήθηκε στο διαδίκτυο στον ιστότοπο http://et.diavgeia.gov.gr / (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ ΟΚΑΝΑ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΘΕΟΧΑΡΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

1. ΑΙΤΗΣΗ _ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
2. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1_ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ
3. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2_ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ
4. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3_ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΜΗ ΚΑΤΑΔΙΚΗΣ
5. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4_ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ