

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**  
**ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ (ΔΗ.Κ.Ε.ΜΥ.)**  
**ΔΗΜΟΥ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ**

**Πέραςμα 25-11-2019**  
**Αριθμ. Πρωτ.-316-**

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

**Ο πρόεδρος της Δημοτικής Κοινοφελούς Επιχείρησης (ΔΗ.Κ.Ε.ΜΥ.)**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν. 2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28 Α), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν,
2. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ87/τ.Α΄/7-6-2010), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν.3584/2007 «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων»
4. Τις διατάξεις του Ν.3463/2006 «Κύρωση του Κώδικα Δήμων και Κοινοτήτων» όπως ισχύουν.
5. Τις διατάξεις του Ν. 4314/2014 (α) Για τη διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014-2020, β) Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2012/17 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 13<sup>ης</sup> Ιουνίου 2012 (ΕΕ L 156/16.6.2012) στο Ελληνικό δίκαιο, τροποποίηση του Ν.3419/2005 (Α 297) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 265/τ.Α΄/23-12-2014).
6. την με αριθμ. 3796/8-8-2019 απόφαση 2ης Τροποποίηση της πράξης «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ – ΔΗΜΟΥ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ» στον Άξονα Προτεραιότητας «Προώθηση της Κοινωνικής Ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας στην Κρήτη» του Ε.Π. «Κρήτη», με κωδικό ΟΠΣ 5001469 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κρήτη 2014-2020» της Περιφέρειας Κρήτης, Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρεια Κρήτης
7. η με αριθμό 115 /2019 απόφαση της ΔΗ.Κ.ΕΔ.ΜΥ. αποδοχής της ένταξης της πράξης «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ – ΔΗΜΟΥ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ» με κωδικό ΟΠΣ 5001469 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κρήτη 2014-2020» της Περιφέρειας Κρήτης, Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρεια Κρήτης
8. την με αριθμό 116/2019 απόφαση του Δ.Σ. για υλοποίησης με ίδια μέσα της πράξης «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ – ΔΗΜΟΥ

ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ» με κωδικό ΟΠΣ 5001469 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κρήτη 2014-2020» της Περιφέρειας Κρήτης, Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρεια Κρήτης

9. τον κανονισμό λειτουργίας της δομής Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.) Περάματος Μυλοποτάμου
10. την άδεια λειτουργίας της δομής Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.) Περάματος Μυλοποτάμου
11. την με αρ. 120/2019 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου αποδοχής παραίτησης εργαζομένων ΙΔΟΧ στη δομή Κ.Η.Φ.Η. Περάματος δήμου Μυλοποτάμου.
12. Την υπ' αριθμ. 138/2019 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Δημοτικής Κοινοφελούς Επιχείρησης Μυλοποτάμου για την έγκριση πρόσληψης δύο (2) ατόμων με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου δίμηνης διάρκειας, ειδικότητας Κοινωνικού Φροντιστή Δ.Ε. για την κάλυψη των αναγκών της δομής Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Περάματος Μυλοποτάμου.
13. Την με αριθμό πρωτ. 315/2019 βεβαίωση ύπαρξης πιστώσεων του Διευθυντή της Δημοτικής Κοινοφελούς Επιχείρησης Μυλοποτάμου (ΔΗ.Κ.Ε.ΜΥ.).

#### Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, ΔΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ, ειδικότητας Κοινωνικών Φροντιστών Δ.Ε., συνολικά δύο (2) ατόμων για την υλοποίηση της πράξης «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ – ΔΗΜΟΥ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ» στην ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ (ΔΗ.Κ.Ε.ΜΥ.) που εδρεύει στο Πέραμα Δήμου Μυλοποτάμου και συγκεκριμένα ως εξής:

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: Προσωπικό για κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών**

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ (ΔΗ.Κ.Ε.ΜΥ.) ΝΠΙΔ Για τη στελέχωση της δομής «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ ΔΗΜΟΥ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ	Πέραμα Δήμου Μυλοποτάμου	Δ.Ε. Κοινωνικών Φροντιστών	Δίμηνη	Δύο (2)

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	<p>Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Επιμελητών Πρόνοιας ή Κοινωνικών Φροντιστών ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων : ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α΄ ή Β΄ κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/1983 ή Ν.3475/2006 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p><b><u>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Α΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:</u></b> Εφόσον δεν καλυφθεί η θέση από υποψήφιους με τα ανωτέρω προσόντα Α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, ανεξαρτήτων ειδικότητας. Β) Εξειδικευμένη εμπειρία τουλάχιστον έξι (6) μηνών σε δομές κοινωνικής φροντίδας.</p> <p><b><u>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Β΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ</u></b> Εφόσον δεν καλυφθεί η θέση από υποψήφιους με τα ανωτέρω προσόντα Α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, ανεξαρτήτων ειδικότητας. Β) Χωρίς Εμπειρία</p>

Οι υποψήφιοι των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
<p><b>101</b> <b>ΠΡΟΣΟΝΤΑ</b> <b>Α΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ</b></p>	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών με το οποίο οι υποψήφιοι μετέχουν στη διαδικασία επιλογής.</p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας του αυτής βεβαίωση ενσήμων ΙΚΑ, βεβαίωση εργοδότη</p>
<p><b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΕΩΝ</b></p>	
<p><b>101</b> <b>ΠΡΟΣΟΝΤΑ</b> <b>Β΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ</b></p>	<p>Χωρίς εμπειρία</p>

**Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την Αίτηση τους, πρέπει επιπλέον να υποβάλλουν υποχρεωτικά τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

1. Τίτλος Σπουδών
2. Κάρτα ανεργίας
3. Βιογραφικό σημείωμα
4. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας.
5. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
6. Αριθμό Φορολογικού Μητρώου
7. Αριθμός μητρώου Ασφάλισης του ΙΚΑ
8. Φωτοτυπία βιβλιαρίου Τραπέζης
9. ΑΜΚΑ (Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης
10. Υπεύθυνη δήλωση ότι:  
το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο (12/μηνο) από την τελευταία μέρα της νέας σύμβασης δεν έχου απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωποι του άρθρου 14 του Ν.2190/1994 με ιδιότητα του εποχιακού υπαλλήλου ή για την κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών. Σε περίπτωση που έχουν απασχοληθεί να δηλώνουν την υπηρεσία που απασχολήθηκαν και την ακριβή χρονική διάρκεια απασχόλησης ( έναρξη και λήξη).

#### **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στα γραφεία της Δημοτικής Κοινοφελούς Επιχείρησης Μυλοποτάμου (ΔΗ/.Κ.Ε.ΜΥ.) στο Πέραμα Μυλοποτάμου (πάνω από το ΚΑΠΗ), από Δευτέρα 25-11-2019 έως και Παρασκευή 29-11-2019 και ώρα 1.00μ.μ..  
Τηλέφωνο επικοινωνίας 2834022140.

**Ο πρόεδρος**

**Οδυσσέας Παπαδομανωλάκης**