

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΟΔΗΓΙΕΣ

Στο εγχειρίδιο αυτό περιλαμβάνονται διευκρινίσεις/οδηγίες για τη συμπλήρωση της αίτησης καθώς και οδηγός για την ηλεκτρονική υποβολή της αίτησης υποψηφίου, για την διαδικασία πρόσληψης επικουρικού προσωπικού πλην ιατρών.

ΠΡΟΣΟΧΗ!

Η εν λόγω διαδικασία ΔΕΝ αφορά προκήρυξη θέσεων αλλά καταγραφή των προτιμήσεων των υποψήφιων, ώστε οι φορείς σύμφωνα με τις ανάγκες και τη οικονομική τους κατάσταση να αντλήσουν προσωπικό από τους ηλεκτρονικούς πίνακες υποψηφίων που θα προκύψουν.

Σύμφωνα με το άρθρο 2 της Γ4β/Γ.Π.οικ. 7980/7-2-2020 ΚΥΑ (ΑΔΑ: 61ΣΩ465ΦΥΟ-ΚΜ3), η ηλεκτρονική εφαρμογή θα ανοίξει πριν την έκδοση των νέων πινάκων του επόμενου έτους λόγω της πρόωρης εξάντλησης κάποιων κατηγοριών και κλάδων υποψηφίων. Στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο *ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ* θα βρείτε αναρτημένο αρχείο με τίτλο «ΣΥΝΟΛΟ ΕΠΙΛΕΞΙΜΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΘΕΣΕΩΝ - ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2020», το οποίο περιέχει τις θέσεις και τις ειδικότητες ανά ΥΠΕ που έχουν εξαντληθεί από υποψήφιους και θα είναι επιλέξιμες. Διευκρινίζουμε ότι ΔΕΝ θα είναι επιλέξιμες όλες οι ειδικότητες για όλες τις θέσεις αλλά ΜΟΝΟ οι θέσεις που περιγράφονται στο προαναφερόμενο αρχείο. Η πλατφόρμα θα ανοίξει για το ΣΥΝΟΛΟ των ειδικοτήτων και θέσεων μέσα στο δεύτερο δεκαπενθήμερο του μηνός Ιανουαρίου του επόμενου έτους.

2/06/2020



Α) Στην εφαρμογή αυτή έχουν δικαίωμα συμμετοχής:

-όσοι και όσες επιθυμούν να συμμετάσχουν για 1η φορά στη διαδικασία, εφόσον κατέχουν τα υποχρεωτικά προσόντα ανά Κατηγορία και Κλάδο όπως αυτά αναφέρονται στο Νόμο και στην ΚΥΑ

-όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και μέχρι την έναρξη των νέων αιτήσεων δεν έχουν τοποθετηθεί σε κάποιο φορέα.

-όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και διεγράφησαν/ακυρώθηκαν καθώς δεν είχαν επισυνάψει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ή είχαν κάνει λάθος στην αίτησή τους.

Β) Στη διαδικασία δε μπορούν να συμμετέχουν όσοι/όσες α) έχουν υπερβεί το 65 έτος της ηλικίας του, και β) κατέχουν άλλη θέση ως επικουρικό προσωπικό ή υπηρετούν ως προσωπικό σε Τοπική Ομάδα Υγείας (Τ.Ομ.Υ.)

Γ) Υπενθυμίζεται ότι η ηλεκτρονική αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλουμένων στοιχείων επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.

Δ) Σε περίπτωση μη αποδοχής της τοποθέτησης, αποκλείεται η δυνατότητα υποβολής αίτησης εγγραφής την επόμενη φορά που θα ενεργοποιηθεί η ηλεκτρονική εφαρμογή καθώς οι κωδικοί taxisnet δεν θα γίνονται αποδεκτοί από την εφαρμογή. Σε περίπτωση μη αποδοχής για δεύτερη φορά ή παραίτησης πριν από τη λήξη της σύμβασής, τότε δεν δίνεται το δικαίωμα υποβολής νέας αίτησης πριν την πάροδο διετίας από την ημερομηνία παραίτησης ή 2^{ης} μη αποδοχής.

Ε) Το επικουρικό προσωπικό προσλαμβάνεται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.



ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ / ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Η υποβολή των δικαιολογητικών εγγραφής θα γίνει αποκλειστικά ηλεκτρονικά. Είναι απαραίτητο να επισυνάψετε ηλεκτρονικά τα δικαιολογητικά που αφορούν τα υποχρεωτικά προσόντα και τα μοριοδοτούμενα κριτήρια που έχετε δηλώσει. Πριν προχωρήσετε στην υποβολή αίτησης θα ήταν καλό να διαβάσετε τα αναρτημένα αρχεία στην αρχική σελίδα εισόδου στο σημείο ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ(δείτε εικόνα 1).

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΑΠΟ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ

1. Αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας / Διαβατηρίου Ελληνικής Δημοκρατίας / Άδεια Παραμονής και Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας (για τους πολίτες τρίτων χωρών)
2. Υπεύθυνη Δήλωση περί μη καταδίκης (πρότυπο μπορείτε να βρείτε αναρτημένο στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ με τον τίτλο ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ_iii να το κατεβάσετε, να το συμπληρώσετε και να το υπογράψετε και έπειτα να το επισυνάψετε ηλεκτρονικά)
3. Υπεύθυνη Δήλωση περί μη απασχόλησης σε ΤοΜΥ ή ως επικουρικό προσωπικό (πρότυπο μπορείτε να βρείτε αναρτημένο στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ με τον τίτλο ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ_ iv να το κατεβάσετε, να το συμπληρώσετε και να το υπογράψετε και έπειτα να το επισυνάψετε ηλεκτρονικά)
4. Βεβαίωση εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμης απαλλαγής (για τους άνδρες υποψηφίους και μόνο)

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. 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 .
2. Ειδικά για την κατηγορία ΔΜ (Διαπολιτισμικών Μεσολαβητών) τα πιστοποιητικά που να τεκμηριώνουν τις προϋποθέσεις για την συγκεκριμένη



κατηγορία όπως αυτή αναλύεται στο αρχείο ΠΡΟΣΟΝΤΟΛΟΓΙΑ φύλλο ΔΜ. Σε περίπτωση που πρόκειται για τίτλο της αλλοδαπής θα υποβάλλεται αντίγραφο.

3. Βεβαίωση / Άδεια άσκησης επαγγέλματος ή/και Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας ή/και Πιστοποιητικό Γνώσης Η/Υ όπου απαιτείται και μόνο.

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 αρχείο **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ** ή στο **αρθ.6 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης** που θα βρείτε αναρτημένα στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**). 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** όπως αυτό υπάρχει αναρτημένο στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**. 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 υποψηφίων 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 ηλεκτρονική 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.

αα) Για τους νοσηλευτές/τριες ή βοηθούς νοσηλευτές/τριες οι οποίοι θα δηλώσουν **ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** σε **ΜΕΘ** ή **ΤΕΠ** εκτός από τη βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα πρέπει να επισυνάψουν **απαραίτητα** Βεβαίωση Προϋπηρεσίας του εργοδότη και μόνο, επικυρωμένη από δικηγόρο όταν προέρχεται από τον ιδιωτικό τομέα (δεν θα γίνονται αποδεκτές οι υπεύθυνες δηλώσεις εμπειρίας που αναφέρονται στο α)), στην οποία θα αναφέρεται ρητά πλην του τομέα απασχόλησης και το ακριβές χρονικό διάστημα κατά το οποίο ασκήθηκε ο/η νοσηλευτής/τρια (π.χ. Ο)

εργάστηκε ως ΠΕ Νοσηλευτής στο νοσοκομείο μας στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας από 1-1-2016 έως και 31-12-2017).

Επισημαίνουμε ότι το **ανώτατο όριο προϋπηρεσίας είναι οι εξήντα (60) μήνες.** Διευκρινίζουμε ότι η Ειδική προϋπηρεσία/εμπειρία σε ΜΕΘ και ΤΕΠ που αφορά μόνο τους/τις υποψήφιους/ες των κλάδων Νοσηλευτικής (με όριο 24 μηνών), συμπεριλαμβάνεται στο ανώτατο όριο των εξήντα (60) μηνών.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ

Α) Για παράδειγμα ένας υποψήφιος νοσηλευτής που διαθέτει Προϋπηρεσία/εμπειρία εξήντα μήνες και Ειδική προϋπηρεσία/εμπειρία σε ΜΕΘ είκοσι τέσσερις (24) μήνες, δηλαδή συνολικά ογδόντα τέσσερις (84) μήνες εμπειρίας, θα πρέπει να συμπληρώσει στα αντίστοιχα περιθώρια της ηλεκτρονικής εφαρμογής Ειδική προϋπηρεσία/εμπειρία σε ΜΕΘ/ΤΕΠ είκοσι τέσσερις (24) μήνες και Προϋπηρεσία/εμπειρία τριάντα έξι (36) μήνες.

Β) Για παράδειγμα ένας υποψήφιος νοσηλευτής διαθέτει προϋπηρεσία είκοσι τέσσερις



(24) μήνες σε ΜΕΘ ή ΤΕΠ, την οποία θα πρέπει να επιλέξει να τη δηλώσει είτε ως Προϋπηρεσία/εμπειρία είτε ως Ειδική προϋπηρεσία/εμπειρία σε ΜΕΘ ή ΤΕΠ, το λογικό είναι να την δηλώσει ως Ειδική προϋπηρεσία/εμπειρία που έχει αυξημένη μοριοδότηση.

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 ηλεκτρονικών 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 αρχείο **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ** ή στο **αρθ.6 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης** που θα βρείτε αναρτημένα στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**.

Δ) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΑ ΕΙΤΕ ΩΣ ΓΟΝΕΑΣ ΕΙΤΕ ΩΣ ΤΕΚΝΟ

Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναλυτικά αναφέρονται στο αρχείο **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ** ή στο **αρθ.6 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης** που θα βρείτε αναρτημένα στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**.

Ε) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΤΡΙΤΕΚΝΙΑ ΕΙΤΕ ΩΣ ΓΟΝΕΑΣ ΕΙΤΕ ΩΣ ΤΕΚΝΟ

Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναλυτικά αναφέρονται στο αρχείο **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ** ή στο **αρθ.6 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης** που θα βρείτε αναρτημένα στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**. **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 αρχείο **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ** ή στο **αρθ.6 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης** που θα βρείτε



αναρτημένα στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο *ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ*.

Ζ) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ

Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναλυτικά αναφέρονται στο αρχείο **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ή στο αρθ.6 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης** που θα βρείτε αναρτημένα στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο *ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ*.

Η) ΕΦΟΣΟΝ ΔΗΛΩΘΕΙ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ ΤΕΚΝΟ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ

Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναλυτικά αναφέρονται στο αρχείο **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ή στο αρθ.6 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης** που θα βρείτε αναρτημένα στη αρχική σελίδα της πλατφόρμας στο σημείο *ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ*.

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 **στο αρθ.6 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης** και αναλυτικά στο αρχείο **ΣΥΝΟΛΟ ΕΠΙΛΕΞΙΜΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΘΕΣΕΩΝ - ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2020** που θα βρείτε αναρτημένα στο σημείο *ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ*. Οι υποψήφιοι που θα επιλέξουν το κριτήριο εντοπιότητας κατά τη δήλωση της σειράς προτίμησης των φορέων 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.**

Στην καρτέλα **ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΩΔΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ** θα πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στα ακόλουθα:

- 1) Ο/Η υποψήφιος/α έχει δυνατότητα υποβολής αίτησης **ΜΟΝΟ ΣΕ ΜΙΑ ΔΥΠΕ** και σε **ΜΙΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΙ ΚΛΑΔΟ**. Για παράδειγμα ένας υποψήφιος μπορεί να διαθέτει τα υποχρεωτικά και τα λοιπά πρόσθετα προσόντα για να υποβάλλει αίτηση για ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ή ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, όμως θα πρέπει να επιλέξει για ποιόν από τους



δύο κλάδους επιθυμεί να δηλώσει ενδιαφέρον.

- 2) Μπορεί να επιλέξει με σειρά προτίμησης, μέχρι και οχτώ (8) φορείς που λειτουργούν στην γεωγραφική αρμοδιότητα της ΔΥΠΕ επιλογής του. **ΠΡΟΣΟΧΗ: ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ** πλέον η υποχρέωση των υποψηφίων να περιλαμβάνουν οπωσδήποτε στις προτιμήσεις τους δυο (2) επιλογές από τους φορείς: Ε.Κ.Ε.Α ή Ε.Ο.Φ ή Ε.Κ.Α.Β ή Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- 3) Τέλος στην καρτέλα **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ πρέπει επισυνάψτε όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά σύμφωνα με τα υποχρεωτικά προσόντα και τα κριτήρια μοριοδότησης που έχετε δηλώσει. Εφόσον δεν τα επισυνάψετε το σύστημα δε θα σας επιτρέψει να οριστικοποιήσετε την αίτησή σας. ΠΡΟΣΟΧΗ: ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ/ΕΣ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΚΑΤΕΘΕΣΑΝ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΕΙΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΕΧΟΥΝ ΤΗΝ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΝΑ ΑΝΑΤΡΕΞΟΥΝ ΣΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥΣ ΚΑΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΨΟΥΝ ΤΑ ΗΔΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΜΕΝΑ ΑΡΧΕΙΑ ΕΦΟΣΟΝ ΦΥΣΙΚΑ ΑΥΤΑ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΕΝΗΜΕΡΩΜΕΝΑ**

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ

Ο/Η υποψήφιος/α ο οποίος στην προηγούμενη φάση είχε αναρτήσει σωστά το πτυχίο του, την ΑΔΤ και τη Βεβαίωση Γνώσης Η/Υ θα μπορεί πατώντας στο κουμπί ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΠΟ ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΙΟ να επιλέξει τα αντίστοιχα αρχεία και να τα επισυνάψει εκ νέου.

Τέλος, για οποιαδήποτε απορία σε σχέση με την εφαρμογή οι υποψήφιοι/υποψήφιες μπορούν να επικοινωνούν μέσω της εφαρμογής πατώντας στο πεδίο **ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ**. Η υπηρεσία θα απαντήσει στους υποψήφιους/ες εντός των εργάσιμων ημερών και ωρών δηλαδή ΔΕΥΤΕΡΑ – ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ από τις 8πμ έως τις 5μμ.



ΟΔΗΓΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Περιεχόμενα

ΟΔΗΓΙΕΣ	1-8
1. Περιεχόμενα.....	9
2. Αρχική Σελίδα Χρήστη	10
3. Υποβολή Αίτησης Υποψηφίου.....	12
4. Ακύρωση Αίτησης Υποψηφίου.....	27



2. Αρχική Σελίδα Χρήστη

Αρχικά ο χρήστης κατευθύνεται στην αρχική σελίδα της εφαρμογής.



Εικόνα 1 Αρχική Σελίδα της εφαρμογής

Βήματα:

- Ο χρήστης θα πρέπει αρχικά να ενημερωθεί σχετικά με τις οδηγίες συμπλήρωσης της αίτησης, έτσι όπως είναι αναρτημένες στο κεντρικό μενού της εφαρμογής.
 - Οδηγίες – **ΟΔΗΓΙΕΣ.pdf**
 - Κοινή Υπουργική Απόφαση – **Κοινή Υπουργική Απόφαση.pdf**
 - Προσοντολόγιο – **ΠΡΟΣΟΝΤΟΛΟΓΙΟ.xlsx**
 - Κριτήρια Μοριοδότησης – **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ.xlsx**
 - Σύνολο δομών & εντοπιότητα – **ΣΥΝΟΛΟ ΔΟΜΩΝ & ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ.xlsx**
 - Υπεύθυνη Δήλωση_iii – **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ_iii.docx**
 - Υπεύθυνη Δήλωση_iv – **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ_iv.docx**
 - Υπεύθυνη Δήλωση εμπειρίας – **Υπεύθυνη δήλωση Εμπειρίας.docx**
- Στη συνέχεια ο χρήστης ξεκινάει την διαδικασία υποβολής της αίτησής του επιλέγοντας το κουμπί «**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ**» ή το κουμπί «**Σύνδεση**» στην αρχική σελίδα της εφαρμογής. Για να συνδεθεί ο υποψήφιος στην εφαρμογή χρησιμοποιεί τα στοιχεία του GSIS (TaxisNet).
- **ΠΡΟΣΟΧΗ.** Για να μπορέσει να προχωρήσει ο υποψήφιος στη δημιουργία νέας αίτησης θα πρέπει πρώτα να έχει συμπληρώσει όλα τα υποχρεωτικά πεδία στην επιλογή «**Τα στοιχεία μου**».



ΑΑΔΕ
Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

http://www.aaad.gr ON LINE υπηρεσίες

ΚΑΛΩΣ ΗΛΘΑΤΕ ΣΤΗΝ ΣΕΛΙΔΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ WEB.
ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΟΥΣ ΚΩΔΙΚΟΥΣ TAXISNET ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ ΣΑΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Username:

Password:

Εικόνα 2 Σύνδεση μέσω taxisnet

Εγγραφή/Είσοδος Χρήστη με τα στοιχεία GSIS (Taxis net)

Ο χρήστης για να συνδεθεί στο σύστημα πρέπει να κάνει σύνδεση μέσω Taxis (**Εικόνα 2 Σύνδεση μέσω taxisnet**). Αφού εισάγει επιτυχώς το Username & Password εμφανίζονται οι οθόνες Εξουσιοδότησης (**Εικόνα 3**) και επαλήθευσης του ΑΦΜ (**Εικόνα 4**). Εφόσον ολοκληρωθεί επιτυχώς η παραπάνω διαδικασία στην συνέχεια συνδέεται στο σύστημα.

ΑΑΔΕ
Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

http://www.aaad.gr ON LINE υπηρεσίες ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ WEB

ΑΑΔΕ - ΚΑΛΩΣ ΗΛΘΑΤΕ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ WEB
Παρακαλούμε επιβεβαιώστε:

Εξουσιοδοτώ τον εξυπηρετητή του ΕΟΠΥΥ να προσπελάσει στοιχεία μου (ΑΦΜ, Ονοματεπώνυμο, Πατρώνυμο, Μητρώνυμο, Ημ. Γέννησης, Α.Τ.) που τηρούνται στην ΑΑΔΕ

Εικόνα 3 Οθόνη Εξουσιοδότησης taxisnet

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

Α.Φ.Μ

Copyright © 2020 Υπουργείο Υγείας

⚠️ «ΠΡΟΣΟΧΗ! Η εφαρμογή δεν είναι συμβατή με smartphones και tablets! Παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τον προσωπικό σας υπολογιστή ή laptop!».

Εικόνα 4 Οθόνη επαλήθευσης ΑΦΜ

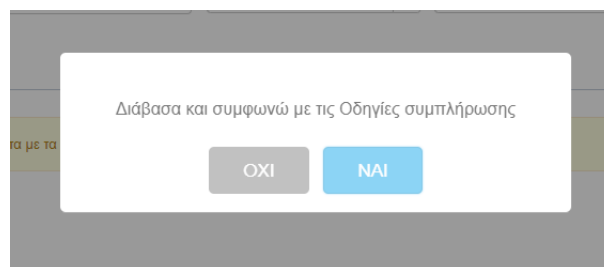


3. Υποβολή Αίτησης Υποψηφίου

Με την επιτυχή είσοδό του στο σύστημα ο χρήστης βλέπει την οθόνη των ηλεκτρονικών του αιτήσεων (**Εικόνα 5**).

Εικόνα 5 Οθόνη ηλεκτρονικών αιτήσεων (α)

Με το κουμπί «**Νέα Αίτηση**» αναδύεται ένα παράθυρο (**Εικόνα 6**) για δημιουργία νέας αίτησης. Εφόσον ο χρήστης επιλέξει «**ΝΑΙ**» αναδύεται ένα νέο παράθυρο (**Εικόνα 7**) στο οποίο εμφανίζονται τα βασικά στοιχεία του υποψηφίου και η επιλογή κατηγορίας αίτησης (ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ, ΥΕ). Οι υποψήφιοι οι οποίοι είχαν κάνει αίτηση και κατά την πρώτη εφαρμογή για να προχωρήσουν στη νέα αίτηση θα πρέπει να επιλέξουν εκ νέου το κουμπί «**Νέα Αίτηση**».



Εικόνα 6 Αποδοχή οδηγιών δημιουργίας αίτησης



Νέα Αίτηση

Στοιχεία Υποψηφίου

Όνομα: ΤΕΣΤ ΑΜΚΑ: xxxxxxxxxxxx	Επώνυμο: ΤΕΣΤ Α.Φ.Μ: xxxxxxxxxxxx	Όνομα Πατρός: ΤΕΣΤ Α.Δ.Τ. / Αρ. Διαβατηρίου / Άδεια Παραμονής: ΤΕΣΤ Δήμος: ΑΘΗΝΑΙΩΝ
Όνομα Μητρός: ΤΕΣΤ	Διεύθυνση (Οδός – Αριθμός): ΣΥΓΓΡΟΥ 236	Τηλέφωνο: 6970000000
Περιοχή: ΤΕΣΤ Email: ΤΕΣΤ	Κινητό: 2100000000	

Προσοχή! Τα Στοιχεία Υποψηφίου, όπως αναφέρονται παραπάνω θα καταχωρηθούν στην αίτησή σας και δεν θα έχετε την δυνατότητα να τα επεξεργαστείτε. Αν εντοπίσετε οποιοδήποτε λάθος μπορείτε να τροποποιήσετε τα δεδομένα πριν την καταχώρηση της αίτησης, από την επιλογή «Τα Στοιχεία Μου», η οποία βρίσκεται αριστερά στο κεντρικό μενού της εφαρμογής.

Κατηγορία Αίτησης

ΠΕ

ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ

Εικόνα 7 Επιλογή κατηγορίας αίτησης

Αφού δημιουργηθεί η αίτηση εμφανίζεται στη λίστα των ηλεκτρονικών αιτήσεων με κατάσταση «**Πρόχειρη**»

Αιτήσεις Λοιπού Επικουρικού Πλην Ιατρών

«ΠΡΟΣΟΧΗ! Η εφαρμογή δεν είναι συμβατή με smartphones και tablets! Παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τον προσωπικό σας υπολογιστή ή laptop!»

ΛΙΣΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Κωδικός αίτησης (Barcode): Αριθμός πρωτοκόλλου: Από: Έως: Κατάσταση: Τίπος: ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ

01/01/2001 01/06/2020 Όλοι Όλοι

Προσοχή! Υπάρχει ήδη μία αίτηση σε κατάσταση «Επιχειρησιακή». Εάν θέλετε να δημιουργήσετε νέα αίτηση, πρέπει να ακυρώσετε την ήδη υπάρχουσα.

Εμφάνιση 25 σελιδοί

Α/Α	Αρ. πρωτοκόλλου	Ημερομηνία Καταχώρισης	Κατηγορία Αίτησης	Κωδικός	Τίπος	Κατάσταση
1			ΠΕ		ΡΗΚΟΥΡΑΚΙΣ2020B	Πρόχειρη

Εικόνα 8 Οθόνη ηλεκτρονικών αιτήσεων (β)

Στην παραπάνω εικόνα (**Εικόνα 8**) απεικονίζονται οι υπάρχουσες οι παρακάτω επιλογές:

- Δυνατότητα αποσύνδεσης χρήστη επιλέγοντας «Αποσύνδεση»
- Το μενού περιλαμβάνει τις εξής ενότητες:
 - Λίστα με τις αιτήσεις
 - Τα Στοιχεία Μου
 - Επικοινωνία



Εδώ ο χρήστης πρέπει πρώτα να ελέγξει τα στοιχεία του στην ενότητα «**Τα Στοιχεία Μου**». Σε περίπτωση που υπάρχουν ελλιπή στοιχεία, εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα και ο χρήστης δεν έχει την δυνατότητα δημιουργίας αίτησης (**Εικόνα 9**).

Εικόνα 9 Ελλιπή στοιχεία υποψηφίου στην λίστα με τις αιτήσεις

Στην ενότητα «**Τα Στοιχεία Μου**» ο χρήστης καλείται να ελέγξει και να συμπληρώσει τυχόν ελλιπή στοιχεία (**Προσωπικά Στοιχεία, Στοιχεία Επικοινωνίας, Προσωπικά Δεδομένα**). Τα υποχρεωτικά πεδία έχουν κόκκινο αστερίσκο στον τίτλο τους και μερικά από αυτά έχουν επιπλέον σχόλια επικύρωσης που εμφανίζονται όταν πατηθεί το κουμπί της «**Υποβολής**».

Σε περίπτωση επιτυχής επικύρωσης των στοιχείων εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα.

Επιτυχία Υποβολής

Εικόνα 10 Οθόνη προβολής/ελέγχου/επεξεργασία στοιχείων χρήστη



Αιτήσεις
Λίστα ΝΑ Αιτήσεων
Βοήθεια
Τα Στοιχεία Μου
Επικοινωνία

Αιτήσεις Λοιπού Επικοινωνικού πλην Ιατρών

TA ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΥ

Όλα πρέπει να επληρώσετε «ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ» και στη συνέχεια «ΥΠΟΒΟΛΗ» για να αποθηκευτούν τα Προσωπικά στοιχεία και τα Στοιχεία επικοινωνίας σας.

Προσωπικά Στοιχεία Στοιχεία Επικοινωνίας Προσωπικά Δεδομένα

Δεξιόσθενση (ΟΔΣ - Αριστερά) *
Δεξιόσθενση (ΟΔΣ - Αριστερά)

Δίμορος *
Επιλέξτε Δίμορο

Περιοχή *
Τ.Κ. *

Τηλέφωνο *
Κωστό *

Email *

ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ

Copyright © 2020 Υπουργείο Υγείας

Εικόνα 11 Οθόνη καταχώρησης στοιχείων επικοινωνίας

Αιτήσεις
Λίστα ΝΑ Αιτήσεων
Βοήθεια
Τα Στοιχεία Μου
Επικοινωνία

Αιτήσεις Λοιπού Επικοινωνικού πλην Ιατρών

TA ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΥ

Όλα πρέπει να επληρώσετε «ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ» και στη συνέχεια «ΥΠΟΒΟΛΗ» για να αποθηκευτούν τα Προσωπικά στοιχεία και τα Στοιχεία επικοινωνίας σας.

Προσωπικά Στοιχεία Στοιχεία Επικοινωνίας Προσωπικά Δεδομένα

ΠΡΟΣΟΧΗ! Η συνάχιση θα πρέπει να είναι υποχρεωτική και για υφιστάμενους υπαλλήλους που έχουν κάνει αίτηση σε προηγούμενους διαγωνισμούς.

Δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την συλλογή, χρήση σε ηλεκτρονικό αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4624/2019 και του Κανονισμού ΕΕ 2016/679 των προσωπικών δεδομένων μου στη εφαρμογή λειτουργικό του gov.gr η οποία ανήκει στο Υπουργείο Υγείας. Το Υπουργείο Υγείας δεσμεύεται για την πλήρη εχεμύθεια και απορρήτου των παραπάνω δεδομένων και ότι θα λαμβάνει κάθε αναγκαίο τεχνικό ή οργανωτικό μέτρο για την ασφάλεια των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή σκόπιμη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλόκιση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση και κάθε άλλη σκόπιμη επεξεργασία.

Συμφωνώ

Προσωπικά επληρώστε το παραπάνω πεδίο.

ΥΠΟΒΟΛΗ

Copyright © 2020 Υπουργείο Υγείας

Εικόνα 12 Οθόνη προσωπικών δεδομένων

Στην περίπτωση την οποία ο χρήστης αντιμετωπίσει πρόβλημα στην διαδικασία υποβολής της αίτησης μπορεί να επικοινωνήσει ηλεκτρονικά μέσω της επιλογής «**Επικοινωνία**» που βρίσκεται στο Μενού Επιλογών. Συμπληρώνει υποχρεωτικά :

- Όνομα
- Τηλέφωνο
- Email
- Μήνυμα



Αιτήσεις
Λίστα 16 Αιτήσεων
Βοήθεια
Το Στοιχείό Μου
Επικοινωνία

Αιτήσεις Λοιπού Επικουρικού Πλην Ιατρών

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Επικοινωνήστε μαζί μας

Όνομα *

Παρακαλώστε το όνομα σας

Τηλέφωνο *

Παρακαλώστε το τηλέφωνο σας

Email *

Παρακαλώστε το email σας

Μήνυμα *

Πληροφορήστε το μήνυμά σας

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗ

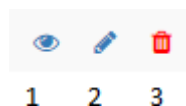
Copyright © 2020 Υπουργείο Υγείας

Εικόνα 13 Φόρμα Επικοινωνίας με το Helpdesk για τυχόν απορίες/διευκρινίσεις

Για να δημιουργηθεί μία αίτηση πρέπει πρώτα ο χρήστης να πατήσει το κουμπί «**ΝΕΑ ΑΙΤΗΣΗ**», το οποίο εμφανίζεται στο πάνω δεξιό μέρος της οθόνης (Εικόνα 5). Αν υπάρχει ήδη μία αίτηση σε κατάσταση «**Επεξεργασίας**» τότε ο χρήστης δεν μπορεί να δημιουργήσει και δεύτερη όπως αναφέρει και το μήνυμα. Οπότε ο χρήστης πρέπει να ακυρώσει την υπάρχουσα και να δημιουργήσει εκ νέου διαφορετική αίτηση. Εάν ο υποψήφιος ολοκληρώσει και οριστικοποιήσει την αίτησή του, η κατάστασή της αλλάζει σε «**Καταχωρημένη**», και πλέον δεν μπορεί να δημιουργήσει καινούρια αίτηση ή να επεξεργαστεί υπάρχουσα αίτηση. Μόνο εφόσον ακυρώσει την υπάρχουσα αίτηση μπορεί να δημιουργήσει νέα αίτηση.

Αναλυτικά οι ενέργειες του χρήστη είναι:

- Για αναζήτηση αιτήσεων ο υποψήφιος μπορεί να επιλέξει τις επιθυμητές ημερομηνίες ή την κατάσταση αίτησης, και να πατήσει το κουμπί «**ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ**»



- Εμφανίζεται επίσης μία σειρά από κουμπιά τα οποία μεταφράζονται ως εξής:
 - 1 → Προβολή Αίτησης
 - 2 → Επεξεργασία Αίτησης
 - 3 → Ακύρωση Αίτησης



Δημιουργία/Επεξεργασία Αίτησης

Με το κουμπί της «**ΝΕΑΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**» ή το κουμπί της «**ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ**» ο χρήστης μεταφέρεται σε μία οθόνη με τις παρακάτω καρτέλες:

- Γενικά Στοιχεία
- Υποχρεωτικά Προσόντα
- Κριτήρια Μοριοδότησης
- Επιλογή Κωδικών Θέσεων
- Δικαιολογητικά

Σε κάθε καρτέλα υπάρχουν οι επιλογές «Προσωρινή Αποθήκευση» και «Οριστική Καταχώρηση» (**Εικόνα 14**).



Εικόνα 14 Αποθήκευση στοιχείων αίτησης

«**Προσωρινή Αποθήκευση**» → Επικύρωση της φόρμας στην υπάρχουσα καρτέλα και προσωρινή αποθήκευση των στοιχείων κάθε καρτέλας ξεχωριστά χωρίς να αλλάζει η κατάσταση της αίτησης.

«**Οριστική Καταχώρηση**» → Αποθηκεύει όλα τα στοιχεία της αίτησης από όλες τις καρτέλες εμφανίζοντας πρώτα το αναδυόμενο παράθυρο της παρακάτω εικόνας (**Εικόνα 15**) στο οποίο ο χρήστης επικυρώνει την ενέργειά του και «**δηλώνει ότι τα στοιχεία είναι αληθή και έχει επισυνάψει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που απαιτούνται για να γίνει δεκτή η αίτησή του**». Στην περίπτωση που υπάρχουν σφάλματα ο χρήστης θα δει μια λίστα από μηνύματα σε αντίστοιχο αναδυόμενο παράθυρο (**Εικόνα 16**), που θα τον βοηθήσουν να συμπληρώσει σωστά την αίτησή του για να μπορέσει να την οριστικοποιήσει.

Οριστικοποίηση Αίτησης Υποψηφίου

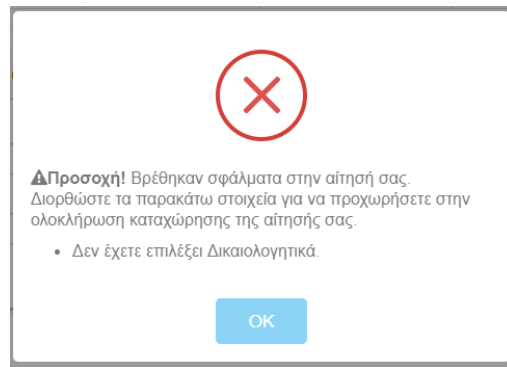
Κλάδος: ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Αν θέλετε να προχωρήσετε στην οριστικοποίηση της αίτησης επιλέξτε το παρακάτω πεδίο και πατήστε το κουμπί «ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ», διαφορετικά πατήστε το κουμπί «ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ».

Δηλώνω ότι τα στοιχεία είναι αληθή και έχω επισυνάψει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που απαιτούνται για να γίνει δεκτή η αίτησή μου

ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ

Εικόνα 15 Οριστικοποίηση αίτησης



Εικόνα 16 Εμφάνιση μηνυμάτων λάθους αίτησης



< Προηγούμενο

Επόμενο >

«Προηγούμενο», «Επόμενο» → Βοηθητικά κουμπιά για την πλοήγηση στις καρτέλες. Στο κουμπί «Επόμενο» γίνεται επίσης επικύρωση της φόρμας και προσωρινή αποθήκευση για να προχωρήσει ο χρήστης στο επόμενο βήμα.

Εικόνα 17 Συμπλήρωση Αίτησης Υποψηφίου

Γενικά Στοιχεία

Πρώτη Καρτέλα – Γενικά Στοιχεία: Εδώ ο χρήστης καλείται να επιλέξει κατηγορία, κλάδο για να συνεχίσει στις υπόλοιπες καρτέλες. Σε περίπτωση που θέλει να αλλάξει τον κλάδο κατά την διάρκεια της συμπλήρωσης της αίτησης τότε διαγράφονται τα στοιχεία της προηγούμενης αίτησης και δημιουργείται νέα.



Υποχρεωτικά Προσόντα

Εδώ ο χρήστης πάντα θα βλέπει τα προσόντα που είναι απαραίτητα για την δήλωση της αίτησής του. Όταν υπάρχει το σύμβολο (i) υπάρχει κάποια extra πληροφορία. Τα προσόντα τροποποιούνται ανάλογα με τον κλάδο. Στο κίτρινο box βλέπει πληροφορίες σχετικά με το τι πρέπει να συμπληρώσει αλλά και στο τι πρέπει να επιλέξει στα δικαιολογητικά.

Αίτηση Λοιπού Επικουρικού Πλην Ιατρών

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ - ΠΕ - ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Γενικά Στοιχεία Υποχρεωτικά Προσόντα Κριτήρια Μοριοδότησης Επιλογή Κυδωνίων Όσσεων Δικαιολογητά

Συμπληρώστε τα απαραίτητα στοιχεία και επιλέξτε «Οριστική Κατάσταση» ή «Προσωρινή Αποθήκευση» για αποθήκευση των στοιχείων.

Υποχρεωτικά Προσόντα

α. Πτυχίο ή Δίπλωμα ή Απολυτήριο: Πτυχίο ή Δίπλωμα Φαρμακευτικής ΑΕΙ ή το ομότιμο πτυχίο ή Δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγράμματος Σπουδών Επιμόρφωσης (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδίκευσης.
β. Άδεια άσκησης επαγγέλματος: Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φαρμακοποιού ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Φαρμακοποιού.

Πτυχίο ή Δίπλωμα ή Απολυτήριο

Συμπληρώστε όνομα εκπαιδευτικού ιδρύματος π.χ. ΕΚΠΑ *

Συμπληρώστε Όνομα Σχολής *

Συμπληρώστε ημερομηνία κτήσης τίτλου *
(ΗΗΜΜΕΕΕΕ)

Συμπληρώστε όνομα τρίτου ή τίτλο πτυχίου *

Άδεια άσκησης επαγγέλματος

Τύπος Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος *

Φορέας Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος *

Ημερομηνία Κτήσης Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος *
(ΗΗΜΜΕΕΕΕ)

Copyright © 2020 Υπουργείο Υγείας

Εικόνα 18 Συμπλήρωση Υποχρεωτικών Προσόντων Αίτησης Υποψηφίου



Κριτήρια Μοριοδότησης

Προαιρετικά πεδία σε περίπτωση που ο χρήστης καλύπτει κάποιο από τα παρακάτω κριτήρια. Τα πεδία «Γενική Εμπειρία» και «Ειδική Προϋπηρεσία σε ΜΕΘ και ΤΕΠ» πρέπει να έχουν άθροισμα 60 μήνες.

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ - ΠΕ - ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Γενικά Στοιχεία Υποχρεωτικά Προσόντα Κριτήρια Μοριοδότησης Επιλογή Κωδικών Θέσεων Διακολλητικά

Συμπληρώστε τα απαραίτητα στοιχεία και επιλέξτε «Οριστική Καταχώριση» ή «Προσωρινή Αποθήκευση» για αποθήκευση των στοιχείων.

Γενική Εμπειρία (μήνες)

Ανεργία (μήνες)

Ανήλκο και προστατευόμενα τέκνα του/της υποψηφίου/ας

Υποψήφιος/ια πολύτεκνος ή τέκνο πολύτεκνης οικογένειας

Υποψήφιος/ια τρίτεκνος ή τέκνο τρίτεκνης οικογένειας

Υποψήφιος/ια γενός μονογονικής οικογένειας

Υποψήφιος/ια με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω

Υποψήφιος/ια με ανήλικο τέκνο ή επάλ/ια ανήλικο/ο οποίο/ες ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω

Προσωρινή Αποθήκευση Οριστική Καταχώριση

Προηγούμενο Επόμενο >

Εικόνα 19 Συμπλήρωση Κριτηρίων Μοριοδότησης Αίτησης Υποψηφίου

Επιλογή Θέσεων

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ - ΠΕ - ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Γενικά Στοιχεία Υποχρεωτικά Προσόντα Κριτήρια Μοριοδότησης Επιλογή Κωδικών Θέσεων Διακολλητικά


Συμπληρώστε τα απαραίτητα στοιχεία και επιλέξτε «Οριστική Καταχώριση» ή «Προσωρινή Αποθήκευση» για αποθήκευση των στοιχείων.

Επιλογή θέσεων

Δεν έχετε προσθέσει θέσεις. Παρακολούθηστε το κουμπί που βρίσκεται πάνω δεξιά.

Προηγούμενο Επόμενο >

Εικόνα 20 Επιλογή Θέσεων Αίτησης Υποψηφίου

Επιλογή θέσεων προσθέτοντας κάποια θέση πατώντας το κουμπί  πάνω στον πίνακα το οποίο αναδύει ένα παράθυρο της παρακάτω εικόνας στο οποίο ο χρήστης βλέπει τις ανάλογες θέσεις ανάλογα με κάποια κριτήρια. Εδώ μπορεί να αναζητήσει με βάση τον Κωδικό/Όνομα και ΥΠΕ Θέσης. Σε αυτό το σημείο, μπορεί να επιλέξει τουλάχιστον 1 θέση και μέγιστο αριθμό 8 θέσεων, οι οποίες είναι στην ίδια Υγειονομική Περιφέρεια. Σε περίπτωση που θέλει να τροποποιήσει την ΥΠΕ που επέλεξε, πρέπει πρώτα να αφαιρέσει τις επιλεγμένες θέσεις (όπως λέει και το μήνυμα προειδοποίησης). Είναι υποχρεωτικό να προσθέσει «Σειρά Προτίμησης» με νούμερα από το 1-8 χωρίς διπλότυπα και προαιρετικό



να επιλέξει αν η θέση βρίσκεται στον τόπο διαμονής του στην κολόνα «**Εντοπιότητα**» (δεν έχουν όλες οι θέσεις ελεύθερο αυτό το πεδίο). Αφού τελειώσει με τις επιλογές του πατάει το κουμπί «**Προσθήκη**».

Προσθήκη θέσης

• Η ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ ΑΦΟΡΑ ΣΤΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΤΟ ΣΗΜΑΤΑΚΙ
• Η ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ ΘΑ ΑΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΤΟΝ/ΤΟΥΣ ΦΟΡΕΑ/ΦΟΡΕΙΣ ΤΗΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ, ΑΛΛΙΩΣ Η ΑΙΤΗΣΗ ΘΑ ΑΚΥΡΩΝΕΤΑΙ

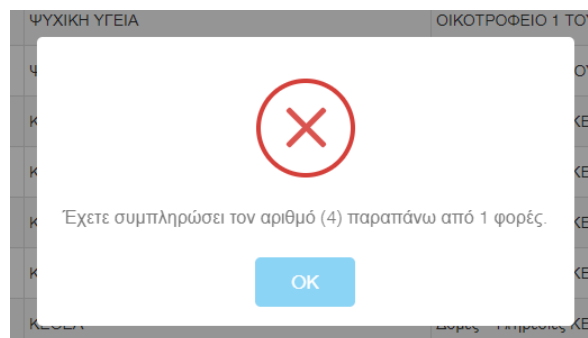
⚠ Για να αλλάξετε την επιλεγμένη ΥΠΕ πρέπει πρώτα να αφαιρέσετε όλες τις επιλεγμένες θέσεις.

2η Υ.ΠΕ.

Σειρά Πρότιμησης	Κωδ. Θέσης	Εντοπιότητα	Τύπος	Θέση	ΥΠΕ	
<input checked="" type="checkbox"/>	1	2-1	<input type="checkbox"/>	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ 2ΗΣ ΥΠΕ	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ 2ΗΣ ΥΓΕΙΟΝ...	2η Υ.ΠΕ.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	2-141	<input type="checkbox"/>	ΕΟΠΥΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝ...	ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘ...	2η Υ.ΠΕ.
<input type="checkbox"/>	Σειρά	2-142	<input type="checkbox"/>	ΕΟΠΥΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝ...	ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤ...	2η Υ.ΠΕ.
<input type="checkbox"/>	Σειρά	2-143	<input type="checkbox"/>	ΕΟΠΥΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝ...	ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΠΕΙΡΑΙΑ	2η Υ.ΠΕ.
<input type="checkbox"/>	Σειρά	2-144	<input type="checkbox"/>	ΕΟΠΥΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝ...	ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΔΩΔΕΚΑΝΗ...	2η Υ.ΠΕ.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	2-145	<input checked="" type="checkbox"/>	ΕΟΠΥΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝ...	ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΚΥΚΛΑΔΩΝ	2η Υ.ΠΕ.
<input checked="" type="checkbox"/>	4	2-146	<input type="checkbox"/>	ΕΟΠΥΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝ...	ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΛΕΣΒΟΥ	2η Υ.ΠΕ.
<input type="checkbox"/>	Σειρά	2-147	<input type="checkbox"/>	ΕΟΠΥΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝ...	ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΣΑΜΟΥ	2η Υ.ΠΕ.
<input type="checkbox"/>	Σειρά	2-148	<input type="checkbox"/>	ΕΟΠΥΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝ...	ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΧΙΟΥ	2η Υ.ΠΕ.

Εικόνα 21 Προσθήκη Θέσεων

Μετά την προσθήκη αν υπάρχει κάποιο σφάλμα εμφανίζεται ένα παράθυρο όπως στην παρακάτω εικόνα:



Εικόνα 22 Μηνύματα Λάθους



Δικαιολογητικά

Σαν τελικό στάδιο ο χρήστης επιλέγει από την λίστα ένα τα δικαιολογητικά που πρέπει να επισυνάψει σύμφωνα με αυτά που έχει δηλώσει στις προηγούμενες καρτέλες και ανεβάζει ανάλογο αρχείο με περιορισμό **2ΜΒ για το κάθε αρχείο**. Ο χρήστης που είχε συμμετάσχει και στην προηγούμενη διαδικασία έχει τη δυνατότητα να ανατρέξει στα αρχεία που είχε επισυνάψει και να τα επιλέξει.

Ενέργειες	Κουμπί Ενέργειας
Προσθήκη Δικαιολογητικών	
Διαγραφή Δικαιολογητικών	
Επιλογή αρχείων από προηγούμενη διαδικασία	
Αποθήκευση δικαιολογητικών	

Εικόνα 23 Συμπλήρωση Δικαιολογητικών Αίτησης



Με την επιτυχή κατάθεση της ηλεκτρονικής αίτησης, ο χρήστης θα λάβει απαντητικό ηλεκτρονικό μήνυμα (email) με τον αριθμό πρωτοκόλλου αίτησής του εφόσον έχει δηλώσει σωστά την ηλεκτρονική του διεύθυνση. Ο χρήστης μετά την «**Οριστική Καταχώρηση**» έχει τη δυνατότητα να προβάλει την αίτηση είτε να την ακυρώσει.

Αιτήσεις Λοιπού Επικουρικού Πλην Ιατρών

«ΠΡΟΣΟΧΗ! Η εφαρμογή δεν είναι συμβατή με smartphones και tablets! Παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τον προσωπικό σας υπολογιστή ή laptop!»

ΛΙΣΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Κωδικός αίτησης (Barcode): Αριθμός πρωτοκόλλου: Από: Έως: Κατάσταση: Τίπος: ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ

Προσοχή! Δεν έχετε την δυνατότητα να δημιουργήσετε ή να επεξεργαστείτε μία αίτηση, εάν υπάρχει ήδη μία καταμνημόνιμη αίτηση στο σύστημα.

Εμφάνιση 25 εγγραφές


Α/Α	Αρ. πρωτοκόλλου	Ημερομηνία Καταχώρισης	Κατηγορία Αίτησης	Κωδικός	Τίπος	Κατάσταση
1			ΠΕ	ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	FRCKYRHS2020B	Καταμνημόνιμη

Copyright © 2020 Υπουργείο Υγείας

Εικόνα 24 Οθόνη ηλεκτρονικών αιτήσεων



Προβολή Αίτησης

Ο χρήστης για να προβάλει τα στοιχεία της αίτησης πατάει το κουμπί  πάνω στην γραμμή της λίστας. **(Βλέπε παραπάνω εικόνα)**

Στην προβολή βλέπει:

- Κατάσταση Αίτησης
- Barcode Αίτησης
- Στοιχεία Υποψηφίου
- Βασικά Στοιχεία Αίτησης
- Κριτήρια Μοριοδότησης
- Υποχρεωτικά Προσόντα
- Κωδικοί Θέσεων
- Δικαιολογητικά

 **ΕΞΑΓΩΓΗ ΣΕ PDF**

ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗ ΛΙΣΤΑ

Με το κουμπί «**ΕΞΑΓΩΓΗ ΣΕ PDF**» εξάγει σε pdf την επίσημη Δήλωση του Υποψηφίου

Με το κουμπί «**ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗ ΛΙΣΤΑ**» γυρίζει πίσω στη λίστα με τις αιτήσεις του.



Αιτήσεις
Λίστα Ν. Αιτήσεων
Βοήθεια
Τα Στοιχεία Μου
Επισκευή

Αιτήσεις Λοιπού Επικουρικού πλην Ιατρών

Προβολή Αίτησης [ΕΣΑΦΩΓΗ ΣΕ PDF](#) [ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗ ΛΙΣΤΑ](#)

✓ Η αίτηση βρίσκεται σε κατάσταση «Καταχώρισης»

Barcode Αίτησης

Στοιχεία Υποψηφίου

Όνομα:	Επίσημο:	Φύλο:
ΑΜΚΑ:	Α.Φ.Μ.:	Α.Δ.Τ. / Αρ.Διαβατηρίου / Άδεια Παροχής:
Όνομα Πατρός:	Όνομα Μητρός:	Διεύθυνση (ΟΔΟΣ – Αριθμός):
Παράλι:	Δίαιος: 15235	Ημερία Γέννησης:
Τόπος Γέννησης:	Τηλέφωνο:	Κινητό:
Email:		

Βασικά Στοιχεία Αίτησης

Ημερία Τελευταίας Ενημέρωσης	Ημερία Καταχώρισης
Κατηγορία Αίτησης	Κατάσταση
Κλάδος	Καταχωρημένη
Barcode	Αριθμός Πρωτοκόλλου
ΠΕ	
ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	

Κριτήρια Μοριοδότησης


Δεν βρέθηκαν αποτελέσματα

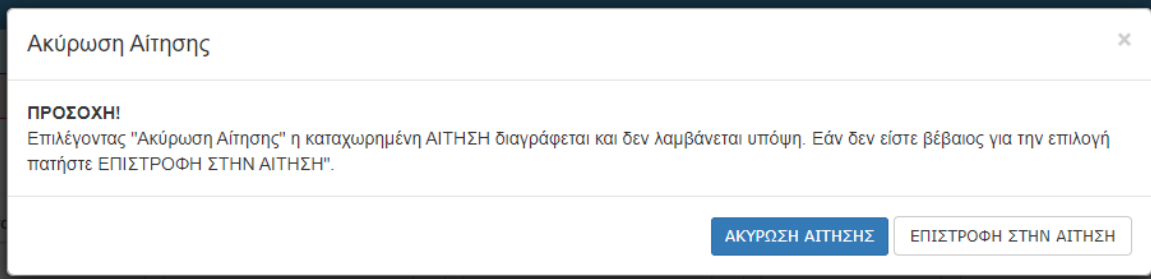
Copyright © 2020 Υπουργείο Υγείας

Εικόνα 25 Προβολή της Αίτησης Υποψηφίου



4. Ακύρωση Αίτησης Υποψηφίου

Ο χρήστης έχει την δυνατότητα ακύρωσης της αίτησής του, μέσω της οθόνης που απεικονίζει την λίστα με τις ηλεκτρονικές αιτήσεις του, πατώντας το εικονίδιο . Μετά την επιλογή του εικονιδίου ακύρωσης, εμφανίζεται η οθόνη ακύρωσης της αίτησης. Ο χρήστης μπορεί να επιλέξει «**ΑΚΥΡΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ**» → «**ΑΠΟΔΟΧΗ**», εφόσον επιθυμεί να ακυρώσει την αίτησή του. Σε διαφορετική περίπτωση πατάει το κουμπί «**ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**».

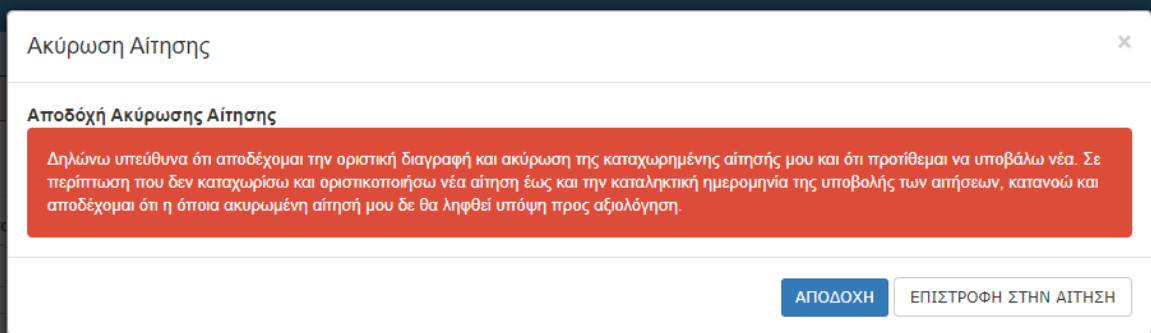


Ακύρωση Αίτησης

ΠΡΟΣΟΧΗ!
Επιλέγοντας "Ακύρωση Αίτησης" η καταχωρημένη ΑΙΤΗΣΗ διαγράφεται και δεν λαμβάνεται υπόψη. Εάν δεν είστε βέβαιοι για την επιλογή πατήστε ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ".

ΑΚΥΡΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

Εικόνα 26 Ακύρωση Αίτησης



Ακύρωση Αίτησης

Αποδοχή Ακύρωσης Αίτησης

Δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι την οριστική διαγραφή και ακύρωση της καταχωρημένης αίτησής μου και ότι προτίθεμαι να υποβάλω νέα. Σε περίπτωση που δεν καταχωρίσω και οριστικοποιήσω νέα αίτηση έως και την καταληκτική ημερομηνία της υποβολής των αιτήσεων, κατανοώ και αποδέχομαι ότι η όποια ακυρωμένη αίτησή μου δε θα ληφθεί υπόψη προς αξιολόγηση.

ΑΠΟΔΟΧΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

Εικόνα 27 Αποδοχή Ακύρωσης Αίτησης