



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΚΕΝΤΡΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΩΣ &
ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΣ ΤΥΦΛΩΝ
(Ν.Π.Δ.Δ.)**

Καθολικός Διάδοχος του τ. Σωματίου «Οίκος

Καλλιθέα, 07/09/2016

Αρ. Πρωτ.: 3657



Τυφλών» & του «Ιδρύματος Προστασίας Τυφλών
Βορείου Ελλάδος - Σχολή Τυφλών Ο Ήλιος»
Κεντρική Υπηρεσία: Ελ. Βενιζέλου 210 Καλλιθέα,
Τ. Κ. 17675, ΑΘΗΝΑ
Παράρτημα: Β. Όλγας 32, Θεσ/νίκη,
Τ.Κ. 54661
Γραφείο: Προσωπικού
Πληροφορίες: Χ. Προεστού, Μ. Πατεράκη
Τηλ.: 2310 844888, 210 9582760

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το Κέντρον Εκπαίδευσεως και Αποκαταστάσεως Τυφλών (Κ.Ε.Α.Τ.) - Ν.Π.Δ.Δ. λαμβάνοντας υπόψη:

-Το Π.Δ. 265/1979 (ΦΕΚ 74 τ. Α') Περί συστάσεως Ν.Π.Δ.Δ. υπό την επωνυμία «Κέντρον Εκπαίδευσεως και Αποκαταστάσεως Τυφλών» και εγκρίσεως Οργανισμού αυτού και τις τροποποιήσεις αυτού,

-Το Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»,

-Το Ν.3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ Νομικών Προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 24 τ. Α»),

-Το Π.Δ. 85/2012, «Ίδρυση και μετονομασία Υπουργείων, μεταφορά και κατάργηση υπηρεσιών» αρθρ. 4 «Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας» (ΦΕΚ 141/21-6-2012 τ. Α'),

-Το άρθρο 44 κεφ. ΣΤ' παρ. 2 και το άρθρο 71 του Ν. 3918/2011 «Διατάξεις Κοινωνικής Αλληλεγγύης» (ΦΕΚ 31/2.03.2011 τ. Α'),

-Τις διατάξεις των άρθρων 71, 73 και 74 του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26 τ. Α') όπως ισχύουν,

- Τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3801/2009,
- Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 3613/2007,
- Τις διατάξεις του άρθρου 35, παρ. 5 του Ν. 4024/2011
- Το άρθρο 68 του Ν. 402/2011 (ΦΕΚ 180 τ. Α'),
- Το Π.Δ. 50/2001 (ΦΕΚ 39 τ. Α'), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τα Π.Δ. 347/2003 (ΦΕΚ 315 τ. Α'), 44/2005 (ΦΕΚ 63 τ. Α') και 116/2006 (ΦΕΚ 115 τ. Α')
- Τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3329 (ΦΕΚ 81Α'/2005), όπως έχει τροποποιηθεί με το τρίτο άρθρο του Ν. 3527 (ΦΕΚ 25Α'/2007) και το άρθρο 5 του Ν. 3868 (ΦΕΚ 129Α'/2010), σε συνδυασμό με την παρ. 6 του άρθρου 11 του Ν. 3833 (ΦΕΚ 40Α'/2010) και το άρθρο 45 του Ν. 3918 (ΦΕΚ 31Α'/2011) και της παρ. 7 του άρθρου 56 του Ν. 4075 (ΦΕΚ 89Α'/2012) και της παρ. 20.α. του άρθρου ενάτου του Νόμου 4057 (ΦΕΚ 54Α'/2012),
- Τις διατάξεις του άρθρου 9 του Νόμου 4210 (ΦΕΚ 254Α'/2013),
- Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ. 4 και του άρθρου 9 του Νόμου 4052 (Φ.Ε.Κ. 41Α' /2012),
- Τις διατάξεις του Π.Δ.113 (ΦΕΚ 194Α'/2010) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες»,
- Τις εγκυκλίους Υ10β/Γ.Π.οικ.61715/26.06.2013 και Υ10β/Γ.Π.οικ.70287/24.07.2013 του Υπουργείου Υγείας,
- Τα υπ' αριθ. 16533/31.10.2013 και 20752/13.12.2013 έγγραφα του ΑΣΕΠ για την αναβάθμιση της διαδικασίας πρόσληψης επικουρικού προσωπικού,
- Την υπ' αριθ. πρωτ. Δ9/22550/6152/1-7-2015 απόφαση του Υπουργού Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με θέμα «Κατανομή Επικουρικού Προσωπικού δεκαεννέα (19) ατόμων στο Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών (ΚΕΑΤ)»
- Την υπ' αριθ. Δ9/οικ. 36874/10186 Κοινή Υπουργική Απόφαση του Υπουργού Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών (ΦΕΚ 1765Β'/19-8-2015),
- Την υπ' αριθ. 635/15.09.2015 συνεδρίαση του Δ.Σ. του Κ.Ε.Α.Τ., θέμα 1^ο Ε.Η.Δ., με τίτλο: «έγκριση σύστασης τριμελούς επιτροπής σύμφωνα με το άρθρο 45 του νόμου 3918/2011, για τον έλεγχο των δικαιολογητικών και την κατάρτιση των καταλόγων για την πρόσληψη δεκαεννέα (19) ατόμων επικουρικού προσωπικού στο ΚΕΑΤ με σχέση Ι.Δ.Ο.Χ. για ένα (1) έτος»,
- Το Π.Δ. 50 (ΦΕΚ 39Α'/2001) όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το Π.Δ. 347 (ΦΕΚ 315Α'/2003), το Π.Δ. 44 (ΦΕΚ 63Α'/2005) και το Π.Δ. 116 (ΦΕΚ 115Α'/2006) και όπως ισχύει,
- Την υπ' αριθ. Δ9/οικ.43962/12029/6-10-2015 απόφαση του Υπουργού Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με θέμα «Πρόσληψη επικουρικού προσωπικού»,
- Την υπ' αριθ. 2615/16-10-2015 Ανακοίνωση-Πρόσκληση Ενδιαφέροντος της Διοικητού του Κ.Ε.Α.Τ. με Αριθμό Διαδικτυακής Ανάρτησης (Α.Δ.Α.): ΩΩΣΓ469ΗΜΕ-27Γ,
- Την υπ' αριθ. 645/24.02.2016 συνεδρίαση του Δ.Σ. του Κ.Ε.Α.Τ., θέμα 1^ο Ε.Η.Δ., με τίτλο: «Έγκριση επανάληψης ανακοίνωσης - πρόσκλησης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη δύο (2) θέσεων ειδικότητας ΔΕ Επιμελητών Πρόνοιας ως επικουρικό προσωπικό στο Κ.Ε.Α.Τ. με σχέση Ι.Δ.Ο.Χ. για ένα (1) έτος»,

-Την υπ' αριθ. 648/04.03.2016 συνεδρίαση του Δ.Σ. του Κ.Ε.Α.Τ., θέμα 5^ο τακτικό, με τίτλο: «Έγκριση επανάληψης ανακοίνωσης - πρόσκλησης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη δύο (2) θέσεων ειδικότητας ΔΕ Τεχνικού-Ειδ. Οδηγών (άδεια κατ. Δ') ως επικουρικό προσωπικό στο Κ.Ε.Α.Τ. με σχέση Ι.Δ.Ο.Χ. για ένα (1) έτος»,

- Την υπ' αριθ. 1352/8-4-2016 Ανακοίνωση-Πρόσκληση Ενδιαφέροντος της Διοικητού του Κ.Ε.Α.Τ. με Αριθμό Διαδικτυακής Ανάρτησης (Α.Δ.Α.): 7ΤΥΥ469ΗΜΕ-Ν3Η

- Την υπ' αριθ. 657/5-08-2016 συνεδρίαση του Δ.Σ. του Κ.Ε.Α.Τ., θέμα 14^ο τακτικό, με τίτλο: «Έγκριση επανάληψης ανακοίνωσης -πρόσκλησης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη μιας (1) θέσης ειδικότητας ΔΕ Επιμελητών Πρόνοιας ως επικουρικό προσωπικό στο Κ.Ε.Α.Τ με σχέση Ι.Δ.Ο.Χ. για ένα (1) έτος.»

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας 12 μηνών, για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών και την κατάρτιση καταλόγων επικουρικού προσωπικού κατά κλάδο / ειδικότητα ως ακολούθως (βλ. πίνακα Α) με τα αντίστοιχα απαιτούμενα τυπικά και τυχόν πρόσθετα προσόντα (βλ. πίνακα Β).

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)					
Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα Υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
319.02	ΚΕΑΤ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΔΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	12 ΜΗΝΕΣ	1

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό κλάδου/ειδικότητας)		
319.02	ΔΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	<p>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ</p> <p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Επιμελητών Πρόνοιας ή Κοινωνικών Φροντιστών ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: ΙΕΚ 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 άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p>β) Εμπειρία στο φορέα.</p> <p>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Α' ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:</p> <p>(Εφόσον οι θέσεις δεν καλυφθούν από υποψηφίους με τα ανωτέρω προσόντα).</p>

		Τα ανωτέρω κύρια προσόντα (α) και εμπειρία που αποκτήθηκε μετά την κτήση του πτυχίου ή του απολυτήριου τίτλου σπουδών στο αντικείμενο της θέσης με προτεραιότητα σε μονάδες κοινωνικής φροντίδας.
--	--	---

I . ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1. Στον κατάλογο εγγράφονται όσοι κατέχουν αντίστοιχο τίτλο σπουδών και άδεια άσκησης επαγγέλματος, όπου απαιτείται.
2. Έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών.
3. Έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν.
4. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση).
5. Για την πρόσληψη του ανωτέρω προσωπικού (παρ. 5 άρθρου 6 του Ν. 4052/2012) λαμβάνεται υπόψη η ανεργία σε ποσοστό 40% και η εμπειρία σε ποσοστό 60%. Η προτεραιότητα μεταξύ ανέργων καθορίζεται από τη σειρά εγγραφής τους στα μητρώα επιδοτούμενων ανέργων του Ο.Α.Ε.Δ.

II. Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ:

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 διαγωνιστική διαδικασία και όπου απαιτείται, σύμφωνα με τα προσόντα όπως αυτά ορίζονται στην παρούσα ανακοίνωση, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ή βεβαίωση ή άλλη επαγγελματική άδεια **μετά την απόκτηση αυτών, σε συνδυασμό πάντοτε με την, κατά περίπτωση, ασφαλιστική κάλυψη.**

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την απόδειξη της εμπειρίας αναφέρονται αναλυτικά παρακάτω.

Ως εμπειρία θα ληφθεί υπόψη η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα σχετικά με το αντικείμενο που περιγράφεται στα απαραίτητα προσόντα.

Τρόπος απόδειξης της εμπειρίας

Τα δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται κατά περίπτωση, για την απόδειξη του είδους και της χρονικής διάρκειας της εμπειρίας, είναι τα εξής :

A. Όταν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος:

Για τους **μισθωτούς** και τους **ελεύθερους επαγγελματίες:**

- Άδεια άσκησης επαγγέλματος και
- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.

Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του οικείου ασφαλιστικού φορέα να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

Β. Όταν δεν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος:

(1) Για τους μισθωτούς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα:

- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης.
- Αίτηση- Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, στην οποία πρέπει να δηλώνονται, επακριβώς, ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο.

Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του ασφαλιστικού φορέα, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

(2) Για τους ελεύθερους επαγγελματίες:

- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.
- Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, στην οποία πρέπει να δηλώνεται, ότι πραγματοποίησε συγκεκριμένες εργασίες, μελέτες και έργα σχετικά με το αντικείμενο της εμπειρίας, **και**
- Μια τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή δελτία παροχής υπηρεσιών, που καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας.

Γ. Ως εμπειρία υπολογίζεται και λαμβάνεται υπ' όψιν αυτή που αποκτήθηκε στο φορέα. Στην περίπτωση που δεν υπάρχουν αιτήσεις με την προαναφερόμενη εμπειρία τότε θα λαμβάνεται υπ' όψιν η εμπειρία που αποκτήθηκε μετά την κτήση του πτυχίου ή του απολυτήριου τίτλου σπουδών, την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ή βεβαίωση ή άλλη επαγγελματική άδεια στο αντικείμενο της θέσης, με προτεραιότητα σε μονάδες κοινωνικής φροντίδας,

Όταν η εμπειρία έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή:

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

(1) 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.

(2) 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,
- Στην Αίτηση- Υπεύθυνη δήλωση του ιδίου 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.

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

(4) 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.

Τα δικαιολογητικά του υποψηφίου, ο οποίος επικαλείται εμπειρία που αποκτήθηκε στο εξωτερικό, θα πρέπει να συνοδεύονται, εκτός από τα **ευκρινή φωτοαντίγραφα**, από αντίγραφα εγγράφων που έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο **και** από επίσημη **μετάφρασή τους** στην ελληνική γλώσσα, (Ν.4250, άρθρο 1, ΦΕΚ 74/ 26.3.2014).

Δ. Ειδικές περιπτώσεις

1. Δικαστική Απόφαση

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

2. Στρατιωτική θητεία

Ως χρόνος εμπειρίας αναγνωρίζεται και η απασχόληση που προκύπτει κατά τη διάρκεια της στρατιωτικής θητείας. Η βεβαίωση των αρμοδίων αρχών πρέπει να αναφέρει το είδος και τη διάρκεια της απασχόλησης. Στην περίπτωση αυτή η σχετική ειδικότητα πρέπει να έχει αποκτηθεί πριν την κατάταξη του υποψηφίου, ενώ στην περίπτωση που η ειδικότητα αποκτάται κατά τη διάρκεια της θητείας, η σχετική εμπειρία αναγνωρίζεται από την απόκτησή της και μετά.

Όταν από την ανακοίνωση απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος ή άλλη επαγγελματική άδεια ή βεβαίωση, ο χρόνος της παραπάνω εμπειρίας υπολογίζεται μετά την απόκτηση της απαιτούμενης άδειας ή της βεβαίωσης.

3. Προγράμματα STAGE

Ως χρόνος εμπειρίας θεωρείται και η συμμετοχή στα προγράμματα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας STAGE του Ο.Α.Ε.Δ. (παρ. 8 άρθρο 24 Ν.3200/2003). Η σχετική βεβαίωση εκδίδεται από τον ΟΑΕΔ – Τοπική Υπηρεσία Προγραμμάτων STAGE (Λεωφ. Τατοίου 125 & Λύρα 140, Κηφισιά) από την οποία πρέπει να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια του προγράμματος.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Ως φορείς του Δημοσίου νοούνται: Οι Υπηρεσίες του Δημοσίου, τα Ν.Π.Δ.Δ, οι Ο.Τ.Α. πρώτου και δεύτερου βαθμού, τα Ν.Π.Ι.Δ. του δημόσιου τομέα της παρ.1 του άρθρου 14 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή του με το ν.3812/2009.

Ως εργασία που έχει διανυθεί στο Δημόσιο Τομέα, θεωρείται επίσης:

- Η απασχόληση κατά τη διάρκεια της Στρατιωτικής Θητείας.
- Η συμμετοχή σε προγράμματα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας (STAGE) του ΟΑΕΔ.
- Η απασχόληση με Σύμβαση Έργου σε φορείς του Δημοσίου.

Επισημάνσεις σχετικά με τον υπολογισμό της εμπειρίας και λοιπές διευκρινίσεις.

1. Ο χρόνος εμπειρίας υπολογίζεται, μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών που απαιτείται από την ανακοίνωση και όταν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος ή άλλη επαγγελματική άδεια ή βεβαίωση, μετά την απόκτηση αυτών.

2. 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 αφαιρείται.

3. Εάν η ασφαλιστική κάλυψη (**προκειμένου για ασφαλισμένους στο ΙΚΑ**) προκύπτει από ημέρες ασφάλισης, οι μήνες εμπειρίας υπολογίζονται αν διαιρεθεί το σύνολο των πραγματοποιηθεισών ημερών ασφάλισης δια του (25).

Οι μήνες εμπειρίας (**προκειμένου για ασφαλισμένους σε λοιπά ασφαλιστικά ταμεία, πλην ΙΚΑ**) μπορεί να προκύπτουν και με αφαίρεση των ημερομηνιών έναρξης και λήξης του χρονικού διαστήματος εμπειρίας. Στην περίπτωση αυτή εάν οι ημέρες του συνόλου των διαστημάτων της εμπειρίας είναι μεγαλύτερες ή ίσες των 30 ημερών, μετατρέπονται σε μήνες διαιρώντας διά του 30 και λαμβάνοντας το ακέραιο μέρος του αριθμού που προκύπτει.

III) Χρόνος ανεργίας

Ο υπολογισμός χρόνου ανεργίας γίνεται από την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων και προς τα πίσω και ο έλεγχός της διενεργείται από το ΑΣΕΠ μέσω διαλειτουργικότητας με τον ΟΑΕΔ.

VII) Δικαιολογητικά

- Αίτηση του/της ενδιαφερομένου/ης στην οποία είναι ενσωματωμένη η υπεύθυνη Δήλωση του Νόμου 1599/1986 περί μη κωλύματος κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση). Το έντυπο της αίτησης υπάρχει στην παρούσα ανακοίνωση – πρόσκληση ενδιαφέροντος. Εφόσον το επιθυμούν, οι ενδιαφερόμενοι έχουν τη δυνατότητα να το προμηθευτούν και από τα γραφεία προσωπικού του Κ.Ε.Α.Τ. Αθήνας ή Θεσσαλονίκης.
- Φωτοαντίγραφο και των δύο όψεων του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.
- Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών.
- Φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών προϋπηρεσίας, όπως αυτά προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ. 5 του Νόμου 4052/2012.
- Βεβαίωση από τον Ο.Α.Ε.Δ. πρόσφατης έκδοσης, από την οποία να προκύπτει ο χρόνος εγγραφής του ενδιαφερομένου στα μητρώα ανέργων ή επιδοτούμενων ανέργων.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η αίτηση και τα δικαιολογητικά των υποψηφίων θα αποστέλλονται ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή με την ένδειξη:

**Αίτηση για πρόσληψη Επικουρικού Προσωπικού στην Ταχυδρομική Διεύθυνση:
Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών, Ελ. Βενιζέλου 210, Καλλιθέα,
Αθήνα, Τ.Κ. 17675**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων καθορίζεται σε **10 ημέρες** και αρχίζει από την επομένη της δημοσίευσης της ανακοίνωσης στον τύπο ή της ανάρτησής της στη Διαύγεια και στα

καταστήματα των Παραρτημάτων του Κ.Ε.Α.Τ., εφόσον η ανάρτησή της είναι μεταγενέστερη της δημοσίευσής της στον τύπο.

Το εμπρόθεσμο της ταχυδρομικής επιστολής κρίνεται από τη σφραγίδα της ταχυδρομικής σήμανσης.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά τη λήξη της προθεσμίας δεν θα αξιολογηθούν.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε στα Γραφεία Προσωπικού του Κ.Ε.Α.Τ. τηλ.: 2310 844888 (Θεσσαλονίκη) και 210 9582760 (Αθήνα) κατά τις ώρες 8:00 πμ. – 15:00 μμ.

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Στα γραφεία των Διοικητικών Υπηρεσιών του Κέντρου Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών στην Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη και στη Διαύγεια.

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η περίληψη της παρούσας πρόσκλησης ενδιαφέροντος θα δημοσιευτεί σε:

- Μία (1) ημερήσια εφημερίδα πανελληνίας κυκλοφορίας.
- Μία (1) ημερήσια εφημερίδα κυκλοφορίας στην περιφέρεια Αττικής και Θεσσαλονίκης.

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΛΟΓΩΝ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΚΛΑΔΟ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

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

Στα γραφεία των Διοικητικών Υπηρεσιών του Κέντρου Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών στην Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη αναρτώνται σε έντυπη μορφή οι πίνακες κατάταξης του Επικουρικού Προσωπικού, με αναγραφή της μοριοδότησης που αντιστοιχεί σε καθένα βαθμολογούμενο κριτήριο. Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Γραφείο Προσωπικού στην Αθήνα 2109582760 ή στη Θεσσαλονίκη 2310830095 εσωτ. 104.

ΠΡΟΣΛΗΨΗ

Η Υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας 12 μηνών, αμέσως μετά την κατάρτιση των καταλόγων, βάσει της σειράς κατάταξής τους σ' αυτούς.

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για πρόσληψη επικουρικού προσωπικού στο
ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΤΥΦΛΩΝ (Κ.Ε.ΑΤ)-Ν.Π.Δ.Δ
ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (1 ΕΤΟΣ)
(άρθρο 21 του Ν. 2190/1994)

.....
Αριθ. πρωτ/λου αίτησης
[συμπληρώνεται
από το φορέα πρόσληψης]

Προσληφθέντες που δεν αποδέχονται τη θέση ή αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασης τους, αντικαθίστανται από άλλους εγγεγραμμένους του αυτού πίνακα (π.χ. κατά χρόνο εμπειρίας) της οικείας ειδικότητας, που δεν έχουν διατεθεί κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν. Οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται, λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ Κ.Ε.Α.Τ.**

ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ Ι. ΛΕΩΤΣΑΚΟΥ

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα στοιχεία του φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτησή σας π.χ. Κ.Ε.Α.Τ]	
1.Επωνυμία φορέα:	
2. που εδρεύει στο νομό:	
3. που εδρεύει/ανήκει στο δήμο ή στην κοινότητα: [μόνο εφόσον πρόκειται για δήμο ή κοινότητα ή νομικό τους πρόσωπο]	

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία]		
1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: A <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα):	
9. Οδός:	(νομός):	
	10. Αριθ.:	11. Τ.Κ.:
12. Τηλέφωνο (με κωδικό):	13. Κινητό:	14. e-mail:

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [για τις ειδικότητες κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη α.),	
α/α	α. ονομασία τίτλου
1.	
2.	

Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη ή τις επιδιωκόμενες θέσεις απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ, Braille, εμπειρία στο φορέα κλπ]

.....

.....

.....

Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ [δηλώστε ποιες από τις θέσεις επικουρικού προσωπικού της ανακοίνωσης επιδιώκετε κατά σειρά προτίμησης (**πεδίο α.**) και καταγράψτε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην ανακοίνωση, αν κατέχετε τα κύρια προσόντα επιλογής (**πεδίο β**)

(*) ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:	1 ^η επιλογή	2 ^η επιλογή	3 ^η επιλογή	4 ^η επιλογή	5 ^η επιλογή
α Κωδικός θέσης [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση]					
β Κύρια προσόντα αναγράψτε 1 (αν κατέχετε τα κύρια προσόντα)					
γ Προσόντα Α' επικουρίας αναγράψτε 1 (αν κατέχετε τα προσόντα Α' επικουρίας)					
δ Προσόντα Β' επικουρίας αναγράψτε 2 (αν κατέχετε τα προσόντα Β' επικουρίας)					

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 10. |
| 2. | 11. |
| 3. | 12. |
| 4. | 13. |
| 5. | 14. |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών», **δηλώνω ότι:**

- Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
- Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** 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)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]