

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΣΤΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΩΝ**

Γενικό Φιλόπτωχο
Ταμείο Ιεράς
Αρχιεπισκοπής Αθηνών

Ε.Π.Α.Ψ.Υ.



Εκπαιδευτικό Ίδρυμα
Γεωργίου Κουρτέση
νομικής δέσμευσης.

ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΟΡΕΙΑ Α.Μ.Κ.Ε. στο πλαίσιο της Απόφασης Πράξης με υπ' αριθ: **2.17324/6.4112/31-07-2012** με τίτλο «ΠΟΡΕΙΑ Α.Μ.Κ.Ε. –Κοινωνικές Δομές Άμεσης Αντιμετώπισης της Φτώχειας στο Δήμο Χαλανδρίου» (MIS 377319) στο Ε.Π. Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού 2007-2013, με συγχρηματοδότηση από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο, **προβαίνει στη πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου έως 31 Δεκεμβρίου 2015, ενός (1) ανέργου έως 30 ετών για απασχόληση, στη Δομή Παροχής Συσσιτίων στην περιοχή του Χαλανδρίου.**

Η ανάπτυξη της παραπάνω δράσης βασίζεται στην υπογεγραμμένη ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ, μεταξύ του Δικαιούχου (Ελληνικού Κέντρου Προαγωγής Κοινωνικής και Ψυχικής Υγείας – ΠΟΡΕΙΑ Α.Μ.Κ.Ε.), των επί μέρους φορέων Μ.Κ.Ο. (Γενικό Φιλόπτωχο Ταμείο της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας-ΕΠΑΨΥ) και των συμπραττόντων φορέων (Δήμος Χαλανδρίου, Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Γεωργίου Κουρτέση) που αποτελεί ανάληψη

Απώτερος στόχος της δράσης αυτής είναι η υποστήριξη ομάδων του πληθυσμού που πλήττονται ή απειλούνται από τη φτώχεια και τον κοινωνικό αποκλεισμό μέσω ενός πλέγματος παροχής κοινωνικών υπηρεσιών στο Δήμο Χαλανδρίου. Συγκεκριμένα, μέσω της λειτουργίας της Δομής Παροχής Συσσιτίων θα παρασκευάζονται και θα παρέχονται σε καθημερινή βάση γεύματα σε ωφελούμενα άτομα που το έχουν ανάγκη. Μέσω της λειτουργίας της δομής, θα παρέχονται και υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και πληροφόρησης με στόχο την ενδυνάμωση και κοινωνική ενσωμάτωση των ωφελουμένων.

Οι ειδικότερες προδιαγραφές λειτουργίας των δομών καθορίζονται στην πρόσκληση με Κωδικό 49 και αριθ. πρωτ. 206136/οικ. 6.1473/14-03-2012 (ΑΔΑ: Β443Λ-6Ρ5) της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού», όπου μπορεί κάθε ενδιαφερόμενος να ανατρέξει για περισσότερες πληροφορίες.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ

Για την στελέχωση της **Δομής Παροχής Συσσιτίων** καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι να υποβάλλουν αίτηση για την εξής ειδικότητα:

ΠΙΝΑΚΑΣ 1		
ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΗΣ
205	ΔΕ Γενικών Καθηκόντων	1
ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΣΕΩΝ		1

Θα δοθεί προτεραιότητα σε όσους έχουν στην κατοχή τους ερασιτεχνική άδεια οδήγησης. Να υποβληθεί φωτοτυπία της άδειας μαζί με τα παρακάτω δικαιολογητικά.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ/ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ – Κ4 ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ΠΙΝΑΚΑΣ 3)

ΠΙΝΑΚΑΣ 2		
ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΠΡΟΣΟΝΤΑ/ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
205	Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης	Απολυτήριο Λυκείου
205	Έως 30 ετών κατά την ημερομηνία λήξης της προκήρυξης	Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας
	Στρατιωτικές Υποχρεώσεις Εκπληρωμένες. Μόνο για τους άντρες	Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου Α (πλήρες). Το Πιστοποιητικό Τύπου Α αφορά όσους έχουν υπηρετήσει ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα από την υποχρέωση. Έκδοση μέσω ΚΕΠ
	Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής ένωσης. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους –μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα	Πιστοποιητικό Γέννησης
	Πιστοποιητικό Υγείας Εργαζομένων ή Βιβλιάριο Υγείας σε Επιχειρήσεις Υγειονομικού Ενδιαφέροντος	Πιστοποιητικό σε ισχύ έως 31/12/2015 ή Αριθμ Πρωτ. για παραλαβή Πιστοποιητικού ή Βιβλιαρίου Υγείας
	Εγγεγραμμένος στο Μητρώο ΟΑΕΔ	Κάρτα Ανεργίας του ΟΑΕΔ σε ισχύ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Για κάθε ένα από τα κάτωθι κριτήρια υπάρχει αντίστοιχη μοριοδότηση ώστε να προκύψει **η Συνολική Βαθμολογία (ΣΒ) του κάθε ενδιαφερόμενου που αντιστοιχεί σε συνολικά 2000 μόρια.**

ΠΙΝΑΚΑΣ 3			
ΚΩΔ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ	ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ	ΜΟΡΙΑ
K1	Κοινωνικοοικονομικά κριτήρια (χρονικό διάστημα ανεργίας, οικογενειακή κατάσταση, οικογενειακό εισόδημα)	0,20	400
K2	Λοιπές γνώσεις/δεξιότητες και συμμετοχή σε εθελοντικές δράσεις	0,10	200
K3	Εργασιακή εμπειρία σε επαγγελματική θέση ή αντικείμενο απασχόλησης συναφές με το κύριο αντικείμενο του έργου	0,20	400
K4	Τυπικά προσόντα (δεύτερο πτυχίο σπουδών, ξένη γλώσσα, εντοπιότητα)	0,30	600
K5	Συνέντευξη	0,20	400
	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ (ΣΒ)	1=100%	2000

Για τον υπολογισμό της (ΣΒ) του κάθε ενδιαφερόμενου υποψηφίου, πολλαπλασιάζεται το κάθε κριτήριο επιλογής με τον αντίστοιχο συντελεστή και προστίθενται τα γινόμενά τους.

Η (ΣΒ) του υποψηφίου προκύπτει από τη σχέση:

$$\mathbf{\Sigma B = (K1*0,20) + (K2*0,10) + (K3*0,20) + (K4*0,30) + (K5*0,20)}$$

Μετά την επεξεργασία των αιτημάτων και την αξιολόγηση των απαραίτητων δικαιολογητικών βάσει των κριτηρίων επιλογής K1, K2, K3, K4, η Επιτροπή Επιλογής και Αξιολόγησης επιλέγει με σειρά φθίνουσας



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

κατάταξης σε σχέση με το (ΣΒ) τους υποψηφίους οι οποίοι καλύπτουν τα χαρακτηριστικά των παραπάνω κριτηρίων. Προκειμένου να γίνει **η τελική επιλογή** για την πρόσληψη, οι επιλαχόντες θα ενημερωθούν για να προσέλθουν σε συνέντευξη η οποία θα αφορά αξιολόγηση του κριτηρίου Κ5.

Σε περίπτωση **ισοβαθμίας** υποψηφίων στη (ΣΒ) θα λαμβάνεται υπόψιν ο Βαθμός Πτυχίου και, αν αυτές συμπίπτουν, θα λαμβάνεται υπόψιν ο συνολικός χρόνος Εργασιακής Εμπειρίας.

ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΑΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Κ1. Κοινωνικά Κριτήρια – Συνολικά Μόρια 400 μονάδες

Α. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (Μέγιστο 150 μονάδες για 12 μήνες ανεργίας και άνω)

Μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 και άνω
Μονάδες	0	0	0	20	30	40	50	65	75	100	120	150

Β. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Η' ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (Μέγιστο 50 μονάδες)

Αριθμός τέκνων	3	4	5 και άνω
Μονάδες	15	30	50

Γ. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (Μέγιστο 75 μονάδες)

Αριθμός τέκνων	1	2	3 και άνω
Μονάδες	25	50	75

Δ. ΓΟΝΕΑΣ Η' ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (Μέγιστο 75 μονάδες)

Αριθμός τέκνων	1	2	3 και άνω
Μονάδες	25	50	75

Ε. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (Μέγιστο 50 μονάδες)

Κλίμακα Εισοδημάτων	Μονάδες
Εισόδημα από 0,00 € έως και 6.900,00 €	50
Εισόδημα από 6.900,01 € έως και 12.000,00 €	35
Εισόδημα από 12.000,01 € έως και 16.000,00 €	20
Εισόδημα από 16.000,01 € έως και 22.000,00 €	10
Εισόδημα από 22.000,01 € και άνω	0

Κ2. ΛΟΙΠΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ/ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ/ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΣ – Συνολικά Μόρια 200 Μονάδες

Α. Πιστοποίηση Γνώσης Χειρισμού Η/Υ	Κωδικοί Θέσεων	Μονάδες
Αποδεικτικό Πιστοποίησης Πληροφορικής από Αναγνωρισμένο Φορέα Πιστοποίησης	205	75

B. Γνώσεις Προϋποθέσεων HACCP	Κωδικοί Θέσεων	Μονάδες
Πιστοποίηση HACCP (Υγιεινή & Ασφάλεια Τροφίμων)	205	75

Γ. Συμμετοχή σε Εθελοντικές δράσεις	Κωδικοί Θέσεων	Μονάδες
Για οποιαδήποτε εθελοντική δράση, βεβαίωση συμμετοχής	205	50

K3. Εργασιακή Εμπειρία ή Πρακτική Εργασία συναφής με τον Τίτλο Σπουδών. – Συνολικά Μόρια 400 Μονάδες.

A. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Μονάδες για κάθε μήνα εργασιακής εμπειρίας ή πρακτικής εργασίας)

Κωδικοί Θέσεων	205											
Μήνες Μονάδες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 και άνω
	30	60	90	120	150	180	210	240	270	300	330	400

K4. Τυπικά Προσόντα με Μοριοδότηση - Συνολικά Μόρια 600 Μονάδες

A1. Πτυχίο Σπουδών	Κωδικοί Θέσεων	Μονάδες
ΠΕ/ΤΕ Πτυχίο Σπουδών ή Μεταπτυχιακό	205	300

B. Ξένη Γλώσσα	Κωδικοί Θέσεων	Μονάδες
Πιστοποίηση Αγγλικής γλώσσας	205	200

Γ. Εντοπιότητα	Κωδικοί Θέσεων	Μονάδες
Κάτοικος Δήμου Χαλανδρίου	205	100

Κ5. Συνέντευξη - Συνολικά Μόρια 400 Μονάδες

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΟΝΑΔΩΝ

ΠΙΝΑΚΑΣ 4

ΚΩΔ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
K1.A	Βεβαίωση χρόνου ανεργίας από ΟΑΕΔ
K1.B	Οικογενειακή κατάσταση από ΚΕΠ
K1.Γ	
K1.Δ	
K1.E	Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος ή αντίγραφο αυτού για το οικονομικό έτος 2014, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2014 έως 31/12/2014
K2.A	Πιστοποίηση Γνώσης Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου. Αποδεικτικό Πιστοποίησης Πληροφορικής από Αναγνωρισμένο Φορέα Πιστοποίησης
K2.B	Πιστοποίηση HACCP (Υγιεινή & Ασφάλεια Τροφίμων)
K2.Γ	Βεβαιώσεις / Πιστοποιητικά ή Συστατικές Επιστολές που να αποδεικνύουν την εθελοντική δράση
K3.A	Βεβαίωση από ασφαλιστικό φορέα , για κάθε μήνα εμπειρίας απαιτούνται 20 ημερομίσθια ή Βεβαίωση Σχολής για την Πρακτική Εργασία με την χρονική διάρκεια
K4.A	ΠΕ/ΤΕ Πτυχίο Σπουδών ή Μεταπτυχιακό
K4.B	Πιστοποιητικό Ξένης Γλώσσας
K4.Γ	Αντίγραφο Φωτοτυπία Λογ/σμού ΔΕΚΟ ή Αντίγραφο Εκκαθαριστικού 2014 Δ.Ο.Υ που να αποδεικνύει την μόνιμη κατοικία

ΥΠΟΒΟΛΗ ΦΑΚΕΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Για την υποβολή του Φακέλου Αίτησης Εργασίας, οι ενδιαφερόμενοι καλούνται **να προσέρχονται κατά τις εργάσιμες ώρες και μέρες Δευτέρα έως Παρασκευή 10:00-15:00 στο Πρωτόκολλο του:**

ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ & ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΟΡΕΙΑ ΑΜΚΕ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΖΑΝ ΜΩΡΕΑΣ 20 , ΧΑΛΑΝΔΡΙ (3^{ος} όροφος)

Στην αίτηση θα πρέπει να αναγράφονται τα ακόλουθα:

- **ΠΡΟΣ: ΠΟΡΕΙΑ Α.Μ.Κ.Ε**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΩΝ

- Τα πλήρη στοιχεία ταυτότητας / διαβατηρίου, διεύθυνση κατοικίας και τηλέφωνα επικοινωνίας.

Μαζί με την αίτηση υποβάλλονται συνημμένα σε σφραγισμένο φάκελο:

1. Τα **δικαιολογητικά των κριτηρίων επιλογής (Κ1,Κ2,Κ3,Κ4)** που αναγράφονται στον **ΠΙΝΑΚΑ 2 και ΠΙΝΑΚΑ 4** της Ανακοίνωσης.
Όλα τα δικαιολογητικά να είναι νομίμως επικυρωμένα , μαζί με την αίτηση.
2. **Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα** (για την απόδειξη των ανωτέρω απαραίτητων και επιθυμητών προσόντων και σημειώνοντας επιπρόσθετα την ύπαρξη συστατικών επιστολών, εάν υπάρχουν). Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να είναι σε θέση να προσκομίσει τα όσα αναγράφει στο

βιογραφικό σημείωμα όταν ζητηθεί από την Επιτροπή Αξιολόγησης και εφόσον επιλεγεί.

Ο υποψήφιος σημειώνει απ' έξω από τον φάκελο τα στοιχεία αλληλογραφίας και την Κοινωνική Δομή Παροχής Συσσιτίων που ανήκει η θέση εργασίας.

ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ – ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Πίνακας κατάταξης των υποψηφίων κατά σειρά μοριοδότησης θα αναρτηθεί στην έδρα του φορέα στην ηλεκτρονική διεύθυνση που αναγράφεται παραπάνω.

Κατάθεση ενστάσεων είναι δυνατή εντός τριών (3) ημερολογιακών ημερών προσωπικά στην έδρα του φορέα με αιτιολογημένη επιστολή.

Σε περίπτωση που η υποβληθείσα ένσταση γίνει δεκτή, η Επιτροπή Επιλογής και Αξιολόγησης θα επανεξετάσει τα δικαιολογητικά του υποψηφίου.

ΛΗΞΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ – ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Η διαδικασία εκδήλωσης ενδιαφέροντος αρχίζει την **Δευτέρα 14/10/2015** και **λήγει την Παρασκευή 23/10/2015**. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αιτήσεις μέχρι και την ημερομηνία λήξης της διαδικασίας εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για διευκρινήσεις ως προς την κατάθεση των αιτήσεων οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στα γραφεία του Φορέα [ΠΟΡΕΙΑ – Α.Μ.Κ.Ε.] στο τηλέφωνο: 210-6899580 κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Χαλάνδρι, 14/10/2015

Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΝΤΟΥΝΤΑΣ



 Ευρωπαϊκή Ένωση Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ "ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ" Προσανατολισμός στον Άνθρωπο Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης	 Ελληνικό Κέντρο Πρακτικής Κοινωνικής και Ψυχικής Υγείας - ΠΟΡΕΙΑ Α.Μ.Κ.Ε.	 ΕΣΠΑ 2007-2013 Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο	Αριθ. αίτησης [συμπληρώνεται από το δικαιούχο φορέα]
--	---	---	--	--

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

για απασχόληση με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του έργου «**ΠΟΡΕΙΑ Α.Μ.Κ.Ε_Κοινωνικές Δομές Άμεσης Αντιμετώπισης της Φτώχειας στο Δήμο Χαλανδρίου**» του προγράμματος «**Δημιουργία Δικτύου Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης για την Αντιμετώπιση της Φτώχειας**»

Α. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

Β. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΔΟΜΗ

Γ. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ [κάθε υποψήφιος.] αναγράψτε τον αντίστοιχο κωδικό θέσης	Δ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ			
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				

Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα ατομικά σας στοιχεία]			
1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:	
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/>	Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:	
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:	
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:	

ΣΤ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ [συμπληρώστε κατάλληλα (με αριθμό ή με το σημείο **X**) τα παρακάτω πεδία με την ελληνική αρίθμηση (**α.**, **β.** κτλ.) σύμφωνα με τις ειδικότερες οδηγίες που σας παρέχονται σε καθεμία από τις πέντε κατηγορίες κριτηρίων (**ΣΤ.1.**, **ΣΤ.2.** κτλ.) και **εφόσον** αποδεικνύετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά]

ΣΤ1. Κατάσταση ανεργίας [σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα παρακάτω δύο πεδία (**α.** ή **β.**) ανάλογα με την κατάσταση ανεργίας σας]

α. Μακροχρόνια άνεργος [για διάστημα > 12 μηνών]	<input type="checkbox"/>		
β. Βραχυχρόνια άνεργος	<input type="checkbox"/>	β1. Μήνες ανεργίας [αριθμός μηνών ανεργίας <12]	<input type="text"/>

ΣΤ2. Οικογενειακή κατάσταση [σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα πεδία (**α.** ή **β.**) και, εφόσον έχετε ανήλικα τέκνα, συμπληρώστε τον αριθμό αυτών στο πεδίο **γ.**]

α. Μονογονεϊκή οικογένεια	<input type="checkbox"/>	β. Πολυτεχνική οικογένεια	<input type="checkbox"/>	γ. Με ανήλικα τέκνα [αριθμός ανήλικων τέκνων]	<input type="text"/>
----------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------	---	----------------------

ΣΤ3. Οικογενειακό εισόδημα [σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα παρακάτω πέντε πεδία (**α.** ή **β.** ή **γ.** ή **δ.** ή **ε.**) ανάλογα με το εισόδημα που αποκτήσατε από 01.01.2011 έως και 31.12.2011 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2012)]

α. Έως και 6.900,00€	<input type="checkbox"/>	β. 6.900,01€ – 12.000,00€	<input type="checkbox"/>	γ. 12.000,01€ – 16.000,00€	<input type="checkbox"/>
δ. 16.000,01€ – 22.000,00€	<input type="checkbox"/>	ε. 22.000,01€ και άνω	<input type="checkbox"/>		

Ζ. ΤΥΠΙΚΑ (και τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΩΝΤΑ (σημειώστε με **X**)

1. Πρόσθετο πτυχίο ΠΕ/ΤΕ ή μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών:	<input type="checkbox"/>	2. Πρόσθετη ξένη γλώσσα (πιστοποιημένη):	<input type="checkbox"/>
3 Πιστοποιημένη γνώση Η/Υ:	<input type="checkbox"/>	4. Μόνιμη κατοικία:	<input type="checkbox"/>
7. Επαγγελματική εμπειρία (συμπληρώστε έτη και φορέα):		8. Εμπειρία και συμμετοχή σε προγράμματα εθελοντισμού και ανθρωπιστικού χαρακτήρα (συμπληρώστε έτη και ΜΚΟ):	
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

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 δικαιούχο φορέα]

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:**

1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενη θέση απασχόλησης, 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.
2. Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι **γνήσια αντίγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]