



**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ 19-02-2021**  
**ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ**  
**ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ  
Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Πολυτεχνείου  
Ταχ. Κώδικας: 72100  
Πληροφορίες : Κ.Χειμωνίτη  
Κ. Μαντζουράνης  
Τηλέφωνο : 28413 40338 - 28413 40345  
Fax : 2841028316  
Ηλεκ. Δ/ση : [xeimoniti@crete.gov.gr](mailto:xeimoniti@crete.gov.gr)  
[ksm@crete.gov.gr](mailto:ksm@crete.gov.gr)

Άγιος Νικόλαος 18 Φεβρουαρίου 2021  
Αρ. Πρωτ. 40107

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**  
**ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΣΙΘΙΟΥ**

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, για την αντιμετώπιση των απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών, εξαιτίας της ανάγκης λήψης προληπτικών ή κατασταλτικών μέτρων λόγω σοβαρής απειλής της δημόσιας υγείας, που προκύπτουν από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19.

**Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΚΡΗΤΗΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης», όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 149/2010 (Φ.Ε.Κ. 242/ Α΄/27-12-2010) «Οργανισμός της Περιφέρειας Κρήτης» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 74 του Ν.4745/2020 (ΦΕΚ 214/Α/06-11-2020) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν.2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28/Α), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 212 του Ν.3584/07 «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων» (ΦΕΚ 143/τ.Α/28-06-2007).
6. Τις διατάξεις του Π.Δ 50/2001 (ΦΕΚ 39/Α), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.

7. Την αριθμ. 180/2021 (πρακτικό 3/11-02-2011) απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής της Περιφέρειας Κρήτης (ΑΔΑ:67007ΛΚ-15Φ) που αφορά στην έγκριση πρόσληψης προσωπικού στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, από την ανάληψη υπηρεσίας και έως 05/07/2021, εξαιτίας της ανάγκης λήψης προληπτικών ή κατασταλτικών μέτρων λόγω σοβαρής απειλής της δημόσιας Υγείας που προκύπτουν από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19.

8. Την με αρ. 30285/08-02-2021 βεβαίωση του Τμήματος Οικονομικής Διαχείρισης της Περιφερειακής Ενότητας Λασιθίου περί εξασφάλισης των σχετικών πιστώσεων για τη δαπάνη της μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας ανακοίνωσης.

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσληψη στις υπηρεσίες της Περιφερειακής Ενότητας Λασιθίου με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας από την ανάληψη υπηρεσίας και έως 05/07/2021 ενός (1) ατόμου, ειδικότητας ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας, για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών αναγκών, εξαιτίας της ανάγκης λήψης προληπτικών ή κατασταλτικών μέτρων, λόγω σοβαρής απειλής της δημόσιας υγείας, που προκύπτουν από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19. Η θέση, υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα, διάρκεια σύμβασης και αριθμό ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β) :

#### ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
100	Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε Λασιθίου	Άγιος Νικόλαος	ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας	Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 05/07/2021	1

#### ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
100	<p><b>Κύρια προσόντα:</b></p> <p>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.</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας ή</p>

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

Κωδικός θέσης	<b>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά &amp; τυχόν πρόσθετα) προσόντα</b>
	Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού και 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.

**ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων που διαθέτουν τα απαραίτητα τυπικά προσόντα όπως αυτά αναγράφονται αναλυτικά στον πίνακα Β, καθορίζεται με βάση το χρόνο ανεργίας, την οικογενειακή κατάσταση (ανήλικα τέκνα), και το βαθμό βασικού τίτλου σπουδών, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα.

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

<b>1. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 75 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 12 μήνες)</b>																					
μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 και άνω									
μονάδες	0	0	0	200	275	350	425	500	575	650	725	800									
<b>2. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (30 μονάδες για καθένα από τα δύο πρώτα τέκνα και 50 μονάδες για το τρίτο)</b>																					
αριθμός τέκνων	1	2	3																		
μονάδες	30	60	110																		
<b>3. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ (για ΠΕ και ΤΕ οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40, ενώ για ΔΕ με το 20)</b>																					
κατηγορίες ΠΕ & ΤΕ	5	...	5,5	...	6	...	6,5	...	7	...	7,5	...	8	...	8,5	...	9	...	9,5	...	10
κατηγορία ΔΕ	10	...	11	...	12	...	13	...	14	...	15	...	16	...	17	...	18	...	19	...	20
μονάδες	200	...	220	...	240	...	260	...	280	...	300	...	320	...	340	...	360	...	380	...	400

**ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ**

Οι υποψήφιοι θα πρέπει :

1. Να έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος ηλικίας και να μην έχουν υπερβεί το 65ο.
2. Να μην έχουν κώλυμα πρόσληψης σύμφωνα με το άρθρο 8 του ν.3528/2007 (Υπαλληλικός Κώδικας)
3. Κατά την ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων να κατέχουν τα υποχρεωτικά τυπικά και πρόσθετα προσόντα πρόσληψης καθώς και τα απαιτούμενα πιστοποιητικά αναγνώρισης και ισοτιμίας των τίτλων σπουδών τους εφόσον έχουν αποκτηθεί στην αλλοδαπή.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας ή άλλο δημόσιο έγγραφο από το οποίο θα προκύπτουν τα στοιχεία ταυτότητάς τους.
2. Φωτοαντίγραφο του απαιτούμενου τίτλου σπουδών.
3. Φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος.
4. Λοιπά δικαιολογητικά για τα πρόσθετα προσόντα.
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πρόσφατης έκδοσης.
6. Πρόσφατη βεβαίωση ΟΑΕΔ για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας. Η ημερομηνία έκδοσης της βεβαίωσης 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. Ο υπολογισμός του χρόνου ανεργίας γίνεται από την τελευταία ημέρα προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και προς τα πίσω και αφορά συνεχείς πλήρεις μήνες.

### **ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ**

**Ανάρτηση ολόκληρης της ανακοίνωσης** θα γίνει στο χώρο ανακοινώσεων της υπηρεσίας μας (Κεντρικό Κτίριο της Π.Ε Λασιθίου , στο διαδικτυακό τόπο της Περιφέρειας Κρήτης (**crete.gov.gr**) και στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ .

### **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι υποψήφιοι καλούνται να συμπληρώσουν **αποκλειστικά τη συνημμένη στην παρούσα ανακοίνωση αίτηση- υπεύθυνη δήλωση** και να την υποβάλλουν στην Υπηρεσία μας ( Περιφέρεια Κρήτης –Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου –Διεύθυνση Διοικητικού Οικονομικού , Τμήμα Προσωπικού και Μισθοδοσίας ), μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά , **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο** (στα e-mail : [ksm@crete.gov.gr](mailto:ksm@crete.gov.gr) και [xeimoniti@crete.gov.gr](mailto:xeimoniti@crete.gov.gr) ).

Η αίτηση να αποσταλεί και στα δυο e-mail σε περίπτωση απουσίας ενός εκ των δυο υπαλλήλων. Πληροφορίες στα τηλέφωνα: 2841340345 (Μαντζουράνης Κωνσταντίνος) και στο 2841340338 (Χειμωνίτη Κυριακή).

**ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Η αίτηση συμμετοχής που θα υποβληθεί με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο πρέπει απαραίτητως να εμφανίζεται υπογεγραμμένη, με φυσική υπογραφή . Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν γίνονται δεκτές.**

Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων μετά των συνημμένων δικαιολογητικών, κρίνεται με βάση την ημερομηνία ηλεκτρονικής αποστολής τους στην υπηρεσία μας, ενώ το αποδεικτικό της ηλεκτρονικής παραλαβής από την υπηρεσία μας, εκτυπώνεται και επισυνάπτεται στην υποβληθείσα αίτηση με τα δικαιολογητικά των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων των υποψηφίων είναι πέντε (5) ημερολογιακές ημέρες και αρχίζει από την επομένη ημέρα της ανάρτησης της παρούσας ανακοίνωσης στον πίνακα ανακοινώσεων της Δ/σης Διοικητικού Οικονομικού της Περιφερειακής Ενότητας Λασιθίου , στην Ιστοσελίδα της Περιφέρειας Κρήτης και στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ ήτοι **από 20/02/2021 έως 24/02/2021**.

Αιτήσεις που θα αποσταλούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

### **ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

Αφού γίνει η επεξεργασία των αιτήσεων θα γίνει κατάταξη των υποψηφίων ανά ειδικότητα σύμφωνα με τα τυπικά προσόντα και τα κριτήρια βαθμολογίας όπως περιγράφονται ανωτέρω.

Στην περίπτωση **ισοβαθμίας** υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (*χρόνος ανεργίας*) και, αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο (*αριθμός ανήλικων τέκνων*) και ούτω καθεξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια, η σειρά μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

### **ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ**

Μετά την κατάρτιση των πινάκων , η υπηρεσία μας θα αναρτήσει τον πίνακα κατάταξης των υποψηφίων **στον πίνακα ανακοινώσεων της Περιφερειακής Ενότητας Λασιθίου** , στο διαδικτυακό τόπο της Περιφέρειας Κρήτης (**crete.gov.gr**) καθώς και στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

### **ΠΡΟΣΛΗΨΗ**

Η υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου μετά την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων.

Προσληφθέντες που αποχωρούν πριν από την λήξη της σύμβασής τους αντικαθίστανται με άλλους υποψήφιους. Σε κάθε περίπτωση οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων ,απασχολούνται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσεως της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

**ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ της παρούσας ανακοίνωσης αποτελεί και το «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» του Α.Σ.Ε.Π. με σήμανση έκδοσης «2.12.2019», αποκλειστικά το κεφάλαιο II παρ. 4, όσον αφορά τους τίτλους σπουδών και παρ. 7, όσον αφορά την άδεια άσκησης επαγγέλματος.**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έχουν πρόσβαση στα Παραρτήματα, μέσω του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://www.asep.gr)) : Κεντρική σελίδα → Πολίτες → Έντυπα- Διαδικασίες → Διαγωνισμών φορέων → Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ).

**Ο Περιφερειάρχης Κρήτης**

**Αρναουτάκης Σταύρος**

.....

Αριθ. ανακοίνωσης

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
για πρόσληψη σε υπηρεσίες  
της Περιφέρειας Κρήτης / Π.Ε. Λασιθίου με  
**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**  
χρονικής διάρκειας έως **05/07/2021**  
(άρθρο 20 ν. 2190/94)

.....

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

**Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση]

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ- ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΣΙΘΙΟΥ

**Β. 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:
16. Α.Φ.Μ.	17. Επιδοτούμαι από τον ΟΑΕΔ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	
18. Έγγαμος (ΝΑΙ/ΟΧΙ)		

**Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** [για τις ειδικότερες κατηγορίας **ΤΕ** ή **ΔΕ** καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη **α.**), το βαθμό του τίτλου αυτού είτε στη στήλη **β.** είτε στη στήλη **γ.**, ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ., **7,54**) ή κλασματική (π.χ., **18 7/10**), και το έτος κτήσης του (στήλη **δ.**):]

α/ α	α. ονομασία τίτλου	β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)		γ. βαθμός τίτλου (σε κλασματική μορφή)			δ. έτος κτήσης
		ακέραιος	δεκαδικός	ακέραιος	αριθμητ.	παρονομ	
1.							
2.							

**Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ** [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη θέση απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ)]

1. ....	4. ....
2. ....	5. ....
3. ....	6. ....

**Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ** [δηλώστε ποιά από τις θέσεις εποχικού προσωπικού της ανακοίνωσης επιδιώκετε].

Κωδικός θέσης [αναγράψτε για την προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση]

**ΣΤ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ (ΑΝΕΡΓΙΑ – ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ)**  
**(ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΑΝΕΡΓΙΑ ΑΠΟ 4 ΕΩΣ 12 ΜΗΝΕΣ)**  
 (Συμπληρώστε το παρακάτω πεδίο σύμφωνα με την υποβληθείσα βεβαίωση ανεργίας )

<b><u>Χρόνος Ανεργίας</u></b> <b>(αριθμ. μηνών)</b>	<input type="text"/>
<b><u>Ανήλικα Τέκνα</u></b> <b>(αριθμ. τέκνων)</b>	<input type="text"/>

**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. .... | 9. ....  |
| 2. .... | 10. .... |
| 3. .... | 11. .... |
| 4. .... | 12. .... |
| 5. .... |          |
| 6. .... |          |
| 7. .... |          |
| 8. .... |          |
- [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 άρθρου 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:**

- Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.
- 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 για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **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**.
- Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρο 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994).

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

.....

[υπογραφή]