



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΑΒΔΗΡΩΝ  
ΚΕΝΤΡΟ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΒΡΕΦΙΚΗΣ-ΠΑΙΔΙΚΗΣ &  
ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΑΒΔΗΡΩΝ

Γενισέα : 22-03-2023  
Αρ. Πρωτ. : 180

Ταχ. Δ/ση : Γενισέα - Ξάνθης  
Ταχ. Κωδ. : 67 064  
Πληροφορίες : Α.Σ.Γκιαουράκη  
Τηλέφωνο : 2541-352559

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου Δίμηνης Διάρκειας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΝΠΔΔ  
"ΚΕΝΤΡΟ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΒΡΕΦΙΚΗΣ-ΠΑΙΔΙΚΗΣ & ΤΡΙΤΗΣ  
ΗΛΙΚΙΑΣ" ΔΗΜΟΥ ΑΒΔΗΡΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν.3584/2007
2. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν.2190/1994 όπως ισχύει με τις τροποποιήσεις και συμπληρώσεις.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 20 παρ. 4 του Ν. 2738/1999
4. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ.2 εδάφιο ιε του Ν.3812/2009
5. Τις διατάξεις του άρθρου 12 παρ. 22 του Ν.4071/2012
6. Την Εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών 49 με Α.π. 31635/19-8-2014
7. Τις σχετικές διατάξεις των ν.4257/2014 και 4258/2014
8. Την υπ αριθμ. 14/22-03-2023 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσληψη δύο (2) ατόμων δίμηνης διάρκειας με ειδικότητα **ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ** με σύμβαση Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών, με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα.

ΚΩΔ. ΘΕΣΗ Σ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΕΔΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΑΡΙΘ. ΑΤΟΜΩ Ν
101	Κ.Υ.Κ.Φ.Β.Π.Τ.Η Δ. ΑΒΔΗΡΩΝ	ΓΕΝΙΣΣΕΑ ΞΑΝΘΗΣ	ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΒΡΕΦ/ΚΟΜΩΝ	ΔΥΟ (2) ΜΗΝΕΣ	2

Οι υποψήφιοι πρέπει να διαθέτουν:

#### Α. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1. Να έχουν ηλικία από 18-65 ετών

Να έχουν υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν

3. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση)

## **Β. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι ενδιαφερόμενοι, μαζί με την αίτηση πρέπει να υποβάλλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά, ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ ή ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ

1. **ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ** συμπληρωμένο σε όλες τις ενδείξεις και υπογραφή για την Υπεύθυνη Δήλωση όπως περιλαμβάνεται στο ειδικό έντυπο
2. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (οι έγγαμοι)
4. Πιστοποιητικό γέννησης (οι άγαμοι)
5. Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ)
6. Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ)
7. Αριθμό Μητρώου ΙΚΑ (για όσους έχουν)
8. **ΟΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ** θα πρέπει να διαθέτουν Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων Παιδοκόμων ή Βοηθών Βρεφοκόμων ή Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων ή Βοηθών βρεφοκόμων παιδοκόμων ή Προσχολικής Αγωγής Δραστηριοτήτων Δημιουργίας και Έκφρασης ή Επιμελητών Πρόνοιας ή Κοινωνικών Φροντιστών ή Προσχολικής Αγωγής Ημερήσιας Φροντίδας Παιδιών με Ειδικές Ανάγκες ή Βοηθών Γενικής Βρεφονηπιοκομίας ή Βοηθός Βρεφονηπιοκόμων ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/1983 ή Ν. 3475/2006 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

## **Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν αίτηση στο ΝΠΔΔ Δήμου Αβδήρων, **ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΩΣ** στη Γενισέα Ξάνθης (στο κτίριο του ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ), αρμόδια για την παραλαβή είναι η κα Αναστασία Σ. Γκιαουράκη (τηλ.επικοινωνίας 2541-352559) **έως και την Δευτέρα 27/03/2023**

## **Δ. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ:**

Ανάρτηση της Ανακοίνωσης στον πίνακα ανακοινώσεων του Ν.Π. (με πρακτικό ανάρτησης) και στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ του ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΥ ΑΒΔΗΡΩΝ.

## **Ε. ΕΝΤΥΠΑ**

**Το ειδικό έντυπο που επισυνάπτεται**

**ΣΥΝ/ΝΑ: Επισυνάπτεται έντυπο αίτησης**

## **Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΝΠΔΔ**

ATHANASIOS  
OS  
TSOGKAS

Digitally signed by  
ATHANASIOS  
TSOGKAS  
Date: 2023.03.22  
12:23:07 +02'00'

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΟΓΚΑΣ**

ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΥ ΑΒΔΗΡΩΝ  
ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ Ι.Δ.Ο.Χ.  
ΔΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

ΘΕΣΕΙΣ Ι.Δ.Ο.Χ. ΔΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ

Ημερομηνία παραλαβής  
(Συμπληρώνεται από την  
υπηρεσία)

(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:					
ΟΝΟΜΑ:					
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		(αριθμητικώς)	ΦΥΛΟ: <sup>(1)</sup>	Αρρεν	Θηλυ:
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ:					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	ΟΔΟΣ	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ.	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:		e-mail:			

ΑΡ. ΦΟΡΟΛ. ΜΗΤΡΩΟΥ: \_\_\_\_\_

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛ. ΙΚΑ: \_\_\_\_\_

ΑΜΚΑ: \_\_\_\_\_

ΙΒΑΝ: \_\_\_\_\_

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω,  
όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα  
αίτηση.

9. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ, ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ<sup>(2)</sup>:

ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ: (ΚΩΔΙΚΟΣ)	101																		

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά πρωτότυπα ή επικυρωμένα:

1	Φωτοαντίγραφο ταυτότητας	6)	Αποδεικτικό ανεργίας		
2	Πιστοποιητικό Οικογ. Κατ.(οι έγγαμοι)	7)			
3	Πιστοποιητικό γένν.(οι άναμοι)	8)			
4	Φωτοτυπία βιβλ. Τραπεζικού Λογ/σμού	9)			
5	Αντίγραφο Πτυχίου	10)			

Συμπληρώνεται από την υπηρεσία ΑΣΕΠ)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

- Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986. Δηλώνω επίσης ότι δεν υπέβαλα αίτηση για θέσεις άλλης κατηγορίας της ίδιας προκήρυξης.
- α)ότι πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται στο πρώτο μέρος του Ν. 3584/2007
- β)Είμαι ασφαλισμένος/η από το έτος \_\_\_\_\_ και
- γ)ότι δεν έχω κώλυμα του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν.2190/1994, ότι δηλαδή δεν απασχολήθηκα ως εποχιακά εργαζόμενος στο ΝΠΔΔ του Δήμου Αβδηρών το προηγούμενο 12μηνο με δίμηνη σύμβαση με την ίδια ειδικότητα και ότι δε συμπληρώνω συνολικά 24 μήνες απασχόλησης ως εποχικά εργαζόμενος συνολικά την προηγούμενη διετία. (Σε περίπτωση προηγούμενης απασχόλησης να δηλώνω το χρόνο έναρξης και λήξης και η ειδικότητα με την οποία απασχολήθηκα.

Ημερομηνία . . / . . /2023

Υπογραφή υποψηφίου