



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ν Ο Μ Ο Σ Ξ Α Ν Θ Η Σ

ΔΗΜΟΣ ΑΒΔΗΡΩΝ

Ταχ. Δ/ση : ΓΕΝΙΣΕΑ Ξάνθης

Τ.Κ. 67 064

Πληροφορίες: Γραφείο Δημάρχου

Τηλέφωνο: 2541352555

e-mail: info@avdera.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

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

Ο Δήμαρχος Αβδήρων Γεώργιος Τσιτιρίδης

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. Το με αρ. Πρωτ. 1258/18-02-2019 έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας-Θράκης, Γενική Δ/ση Εσωτερικής Λειτουργίας, Δ/ση Διοίκησης, Τμήμα Διοικητικό-Οικονομικό Ξάνθης με Θέμα “Έλεγχος νομιμότητας αποφάσεων συλλογικών οργάνων των Ο.Τ.Α α’ βαθμού & Ν.Π.Δ.Δ αυτών που αφορούν στη σύναψη συμβάσεων”.
9. Την με αριθμ. **16/16-01-2024 (ΑΔΑ: 9002Ω6Γ-ΠΜΖ)** απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής με θέμα “Έγκριση πρόσληψης έκτακτου εποχικού προσωπικού διάρκειας δύο (2) μηνών για αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχιακών αναγκών ”

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου διάρκειας δύο (2) μηνών: **ενός (1) ΔΕ ΒΟΗΘΟΥ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΟΥ** για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών του **Τμήματος Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Αθλητισμού, Νέας Γενιάς και Πολιτισμού και εννέα (9) ΥΕ Εργάτες** για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών του **Τμήματος Περιβάλλοντος και Καθαριότητας έτους 2024 στο Δήμο μας, για αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχιακών αναγκών, ως εξής:**

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Αιτήσεις υποβάλλονται από **18-01-2024** έως και τις **24-01-2024**, στο γραφείο προσωπικού του Δήμου Αβδήρων

Α/Α	Ειδικότητα	Τυπικά Προσόντα	Απαιτούμενα Άτομα	Χρονική Διάρκεια Εργασίας
1	ΔΕ ΒΟΗΘΟΥ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΟΥ	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.-	Ένα (1)	Δύο (2) μήνες
2	ΥΕ Εργάτες	1. Χωρίς τυπικά προσόντα 2. Να πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07.	Εννέα (9)	Δύο (2) μήνες

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΟΙΝΑ ΓΙΑ 1. ΔΕ ΒΟΗΘΟΥ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΟΥ ΚΑΙ 2. ΥΕ ΕΡΓΑΤΕΣ

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
3. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας
4. Φ/ο βιβλ. Τραπεζικού λογ/σμού
5. Βεβαίωση για αριθμό ΑΦΜ και ΑΜΚΑ
6. Βεβαίωση ενσήμων ΙΚΑ (ΑΜΑ) και ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΦΚΑ
7. Υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07
8.Υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986, στην οποία να δηλώνει τους φορείς του δημόσιου ή ευρύτερου δημόσιου τομέα του άρθρου 14 παρ.1 του ν. 2190/1994 όπως αυτό αντικαταστάθηκε από το άρθρο 1 παρ. 1 του ν.3812/2009, που έχει απασχοληθεί με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση εποχιακών ή άλλων περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών ή με δίμηνη σύμβαση για την αντιμετώπιση κατεπείγουσών ή εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών ή με τρίμηνη σύμβαση για την πυρασφάλεια, ναυαγοσωστική κάλυψη των ακτών και τις δημοτικές κατασκηνώσεις, καθώς και την ακριβή χρονική διάρκεια της απασχόλησής του (έναρξη και λήξη) κατά τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες από την υποβολή της αιτήσεώς του

**2. ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ-ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ 1. ΔΕ ΒΟΗΘΟΥ
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΟΥ**

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.-

Ο Δήμαρχος

ΤΣΙΤΙΡΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΔΗΜΟΣ ΑΒΔΗΡΩΝ	ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ Ι.Δ.Ο.Χ.	ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ (ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ)
(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)	
ΘΕΣΕΙΣ Ι.Δ.Ο.Χ. ΔΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ για την αντιμετώπιση κατεπείγουσων εποχικών και πρόσκαιρων αναγκών έτους 2024	

ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑ:			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		(αριθμητικώς)) Άνδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα: <input type="checkbox"/>
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:			
ΟΔΟΣ :	ΑΡ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ.	Τ.Κ.
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:		e-mail:	

(με κωδικό)

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

Συν/να:

1. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
3. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας
4. Φ/ο βιβλ. Τραπεζικού λογ/σμού
5. Βεβαίωση για αριθμό ΑΦΜ και ΑΜΚΑ
6. Βεβαίωση ενσήμων ΙΚΑ (ΑΜΑ) ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΦΚΑ
7. Υπεύθυνες Δηλώσεις (Απαραίτητα Δικαιολογητικά 7 και 8 της Ανακοίνωσης)
8. Δικαιολογητικά για <u>ΔΕ ΒΟΗΘΟΥ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΟΥ</u>

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τη θέση της προκήρυξης, και ότι δε διώκομαι ποινικά .

Υπογραφή υποψηφίου

Ημερομηνία