

Αθήνα, 31-01-2017  
 Αρ.Πρωτ. :9

## Αναλυτική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για Πρόσληψη Προσωπικού

Ο Αστικός Μη Κερδοσκοπικός Οργανισμός ΜΚΟ ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ ως δικαιούχος εκτέλεσης της Πράξης «ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ - Κοινωνικές δομές αντιμετώπισης της φτώχειας στο Δήμο Κηφισιάς» χρηματοδοτούμενης από το Υπουργείο Εργασίας προβαίνει στην πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας πλήρους απασχόλησης ορισμένου χρόνου 1 μήνα για απασχόληση στη Δομή Άμεσης Αντιμετώπισης της Φτώχειας «Κοινωνικό Φαρμακείο». Καλεί τους ενδιαφερόμενους υποψήφιους να υποβάλουν αίτηση για τις εξής ειδικότητες:

Κοινωνική Δομή	Τόπος υλοποίησης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ Υπηρεσίες υποστήριξης αστέγων και οικονομικά αδυνάτων	Δήμος Κηφισιάς	ΠΕ ΤΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ /ΤΕ ΒΟΗΘΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ	1ΜΗΝΕΣ	1
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ Υπηρεσίες υποστήριξης αστέγων και οικονομικά αδυνάτων	Δήμος Κηφισιάς	ΠΕ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1 ΜΗΝΕΣ	1

### 1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ «Κοινωνικό Φαρμακείο»

Το Κοινωνικό Φαρμακείο θα λειτουργεί στο Δήμο Κηφισιάς με σταθερό ωράριο από Δευτέρα έως Παρασκευή 9.00-17.00 και θα διανέμει σε τακτική βάση σε ωφελούμενα άτομα που το έχουν ανάγκη (φτωχοί, άνεργοι, άστεγοι) φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα κλπ. Θα συνδέεται με φαρμακοβιομηχανίες, φαρμακευτικούς φορείς αλλά και την τοπική κοινωνία για την συλλογή των παραπάνω προϊόντων. Μέσω της λειτουργίας της δομής, θα παρέχονται και υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και πληροφόρησης με στόχο την ενδυνάμωση και κοινωνική ενσωμάτωση των ωφελουμένων

### 2. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Οι υποψήφιοι για όλες τις θέσεις εργασίας πρέπει να είναι από 18 έως και 30 ετών (δηλ. που έχει γεννηθεί από το 1985 και κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης έχει συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας του/της), να είναι κάτοχοι κάρτας ανεργίας και να πληρούν τα ελάχιστα προσόντα που προβλέπονται για την κάθε θέση εργασίας.

α) Οι **Φαρμακοποιοί** του «Κοινωνικού Φαρμακείου» θα συμμετέχουν στις παρακάτω δραστηριότητες:

- 1) Καταγραφή και αποθήκευση φαρμακευτικού και παραφαρμακευτικού υλικού
- 2) Διανομή φαρμακευτικού και παραφαρμακευτικού υλικού στους ωφελούμενους
- 3) Εξασφάλιση συνεργασιών με φαρμακοβιομηχανίες και φαρμακευτικούς συλλόγους.
- 4) Υποδοχή συνεισφορών πολιτών και συλλογικών φορέων.
- 5) Τήρηση της οργάνωσης, καθαριότητας και ασφάλειας του χώρου εργασίας.

#### **Ελάχιστα προσόντα:**

- α) να είναι νέοι και νέες ηλικίας 18- 30 ετών (που έχουν γεννηθεί από το 1985 και κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους )
- β) να είναι εγγεγραμμένοι στο μητρώο ανέργων του ΟΑΕΔ και κάτοχοι κάρτας ανεργίας (για την ειδικότητα Φαρμακοποιών ζητείται από τους υποψηφίους η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης στην οποία θα δηλώνεται ότι ο υποψήφιος είναι άνεργος και ότι δεν έχει κάνει Έναρξη Επιτηδεύματος στην αρμόδια ΔΟΥ).
- γ) Πτυχίο ή δίπλωμα Φαρμακευτικής Α.Ε.Ι. ή πτυχίο Βοηθού Φαρμακοποιού
- δ) Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος

#### **Τυπικά πρόσθετα προσόντα:**

- α) Γνώση Ξένων Γλωσσών. (Για την απόδειξη του επιπέδου γλωσσομάθειας θα ακολουθηθεί η μέθοδος αξιολόγησης του ΑΣΕΠ)
- β) Συμμετοχή σε εθελοντικές δράσεις υποστήριξης των ευπαθών κοινωνικών ομάδων. (απόδειξη μέσω συστατικών επιστολών και βεβαιώσεων ).
- γ) Εργασιακή Εμπειρία (απόδειξη μέσω συστατικών επιστολών και βεβαιώσεων )

#### **Απαιτούμενα δικαιολογητικά (νομίμως επικυρωμένα):**

- α) Αίτηση Εργασίας (επισυνάπτεται υπόδειγμα)
- β) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
- γ) Βασικός τίτλος σπουδών
- δ) Αποδεικτικά λοιπών εκπαιδεύσεων – εξειδικεύσεων (εφόσον υπάρχουν)
- ζ) Αποδεικτικά συμμετοχής σε εθελοντικές δράσεις υποστήριξης των ευπαθών κοινωνικών ομάδων
- η) Αποδεικτικά εργασιακής εμπειρίας
- θ) Κάρτα Ανεργίας ΟΑΕΔ. (για την ειδικότητα Φαρμακοποιών ζητείται από τους υποψηφίους η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης στην οποία θα δηλώνεται ότι ο υποψήφιος είναι άνεργος και ότι δεν έχει κάνει Έναρξη Επιτηδεύματος στην αρμόδια ΔΟΥ).
- ι) Αντίγραφο ταυτότητας ή άλλου δημοσίου εγγράφου από το οποίο να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας
- κ) Αποδεικτικά Γνώσης Ξένων Γλωσσών (απλή φωτοτυπία)
- λ) Οι πολύτεκνοι και τα τέκνα πολύτεκνων πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης συνοδευόμενο από πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδας. Αρκεί η προσκόμιση του ενός εκ των δύο πιστοποιητικών, εφόσον από αυτό αποδεικνύεται αναμφίβολα η πολυτεκνική ιδιότητα. Επιπλέον, υπεύθυνη δήλωση περί μη απασχόλησης στον ίδιο φορέα άλλου μέλους της ίδιας οικογένειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος με χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας
- μ) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (για την απόδειξη ύπαρξης ανήλικων τέκνων).
- ν) Οι γονείς και τα τέκνα μονογονεϊκών οικογενειών δικαιολογητικά απόδειξης του σχετικού κριτηρίου ανάλογα την



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ



ΦΑΡΟΣ  
ΕΛΠΙΔΑΣ  
N.G.O. «LIGHTHOUSE OF HOPE»  
K.K.O. «ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ»

περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας στην οποία εμπíπτουν .Επιπλέον, υπεύθυνα δήλωση περί μη απασχόλησης στον ίδιο φορέα άλλου μέλους της ίδιας Οικογένειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος με χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας.

ξ) Το τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος, ή ελλείψει αυτού, αντίγραφο κατατεθειμένης δήλωσης φορολογίας εισοδήματος - Ε1, ή υπεύθυνα δήλωση θεωρημένη από τη ΔΟΥ εφόσον δεν υποχρεούται να υποβάλλει φορολογική δήλωση. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει εκκαθαριστικό σημείωμα ή κατατεθειμένη φορολογική δήλωση μπορεί να προσκομιστεί υπεύθυνα δήλωση για το αποκτηθέν εισόδημα κατά το τρέχον έτος με την υποχρέωση να προσκομιστούν τα αναγκαία μόλις παραληφθούν.

π) Άδεια άσκησης επαγγέλματος

β) Ο **Κοινωνικός Λειτουργός** του «Κοινωνικού Φαρμακείου» θα αναλάβει τις εξής αρμοδιότητες:

- 1) Δημιουργία άτυπου «συμβολαίου» μεταξύ στελέχους συμβουλευτικής και ωφελουμένου. Δημιουργία κλίματος εμπιστοσύνης και κατανόησης.
  - 2) Σταδιακή διάγνωση αναγκών ψυχοκοινωνικής στήριξης ωφελουμένου.
  - 3) Καταγραφή χαρακτηριστικών (ψυχοκοινωνικές, οικογενειακές, υγειονομικές, εργασιακές, εκπαιδευτικές ανάγκες) ωφελουμένου σε ατομικό ιστορικό.
  - 4) Αμοιβαία αποδεκτός προγραμματισμός επόμενων σταδίων ψυχοκοινωνικής στήριξης.
  - 5) Παραπομπή του ωφελουμένου σε υπάρχουσες υπηρεσίες-δομές για υποστήριξη (π.χ. ΟΑΕΔ, ΕΣΥ, ΜΚΟ, Παρόχους επαγγελματικής κατάρτισης, Πιστοποιημένα κέντρα συμβουλευτικής κλπ) και σε κοινωνικές δομές που θα λειτουργούν στο πλαίσιο του ίδιου έργου.
  - 6) Από κοινού (κοινωνικός λειτουργός - ωφελούμενος) δημιουργία προτάσεων βελτίωσης της κατάστασης του ωφελούμενου.
  - 7) Παρακολούθηση (follow-up) της πορείας του ωφελούμενου και επικαιροποίηση του ατομικού ιστορικού.
  - 8) Να τηρεί την οργάνωση, καθαριότητα και την ασφάλεια του χώρου εργασίας.
- Επίσκεψη στον χώρο του ωφελούμενου και συμπλήρωση Κοινωνικού Ιστορικού , όπου αυτό απαιτείται

#### **Ελάχιστα προσόντα:**

- α) να είναι νέος και νέα ηλικίας 18- 30 ετών (που έχει γεννηθεί από το 1985 και κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης έχει συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας του/της )
- β) να είναι εγγεγραμμένος/η στο μητρώο ανέργων του ΟΑΕΔ και κάτοχος κάρτας ανεργίας
- γ) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικού Λειτουργού και Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. ή 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.

#### **Τυπικά πρόσθετα προσόντα :**

- α) Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού.
- β) Εμπειρία στην υποστήριξη ευπαθών κοινωνικών ομάδων. (απόδειξη μέσω συστατικών επιστολών & βεβαιώσεων )
- γ) Γνώση Ξένων Γλωσσών (Για την απόδειξη του επιπέδου γλωσσομάθειας θα ακολουθηθεί η μέθοδος αξιολόγησης του ΑΣΕΠ)



δ) Συμμετοχή σε εθελοντικές δράσεις υποστήριξης των ευπαθών κοινωνικών ομάδων. (απόδειξη μέσω συστατικών επιστολών και βεβαιώσεων )

**Απαιτούμενα δικαιολογητικά (νομίμως επικυρωμένα):**

α) Αίτηση Εργασίας (επισυνάπτεται υπόδειγμα)

β) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα

γ) Βασικός Τίτλος Σπουδών

δ) Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού

η) Αποδεικτικά συμμετοχής σε εθελοντικές δράσεις υποστήριξης των ευπαθών κοινωνικών ομάδων

θ) Αποδεικτικά εργασιακής εμπειρίας

ι) Κάρτα Ανεργίας ΟΑΕΔ.

κ) Αντίγραφο ταυτότητας ή άλλου δημοσίου εγγράφου από το οποίο να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας

λ) Αποδεικτικά γνώσης ξένων γλωσσών (απλή φωτοτυπία)

μ) Οι πολύτεκνοι και τα τέκνα πολύτεκνων πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης συνοδευόμενο από πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδας. Αρκεί η προσκόμιση του ενός εκ των δύο πιστοποιητικών, εφόσον από αυτό αποδεικνύεται αναμφίβολα η πολυτεκνική ιδιότητα. Επιπλέον, υπεύθυνη δήλωση περί μη απασχόλησης στον ίδιο φορέα άλλου μέλους της ίδιας οικογένειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος με χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας

ν) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (για την απόδειξη ύπαρξης ανήλικων τέκνων).

ξ) Οι γονείς και τα τέκνα μονογονεϊκών οικογενειών δικαιολογητικά απόδειξης του σχετικού

κριτηρίου ανάλογα την περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας στην οποία εμπύπτουν

Επιπλέον, υπεύθυνη δήλωση περί μη απασχόλησης στον ίδιο φορέα άλλου μέλους της ίδιας οικογένειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος με χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας.

ο) Το τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος, ή ελλείψει αυτού, αντίγραφο κατατεθειμένης δήλωσης φορολογίας εισοδήματος - Ε1, ή υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη από τη ΔΟΥ εφόσον δεν υποχρεούται να υποβάλλει φορολογική δήλωση. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει εκκαθαριστικό σημείωμα ή κατατεθειμένη φορολογική δήλωση μπορεί να προσκομιστεί υπεύθυνη δήλωση για το αποκτηθέν εισόδημα κατά το τρέχον έτος με την υποχρέωση να προσκομιστούν τα αναγκαία μόλις παραληφθούν

**3. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Τα κριτήρια επιλογής για κάθε θέση εργασίας περιλαμβάνουν:

α) Τυπικά προσόντα (επίπεδο γνώσεων, πτυχίο, μεταπτυχιακό, κλπ.).

β) Λοιπές γνώσεις / δεξιότητες.

γ) Κοινωνικοοικονομικά κριτήρια (χρονικό διάστημα ανεργίας, χαμηλό ατομικό εισόδημα, μέλος ευπαθούς κοινωνικής ομάδας, οικογενειακή κατάσταση, συμμετοχή σε εθελοντικές δράσεις κλπ).

δ) Εργασιακή εμπειρία (προϋπηρεσία του ωφελούμενου σε επαγγελματική θέση ή αντικείμενο απασχόλησης συναφές με το κύριο αντικείμενο του έργου).

ε) Συνέντευξη- Χαρακτηριστικά προσωπικότητας (επικοινωνία, ικανότητα υποψηφίου να

ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του προγράμματος, συμπεριφορά, επαγγελματικοί στόχοι-ενδιαφέροντα, συνολική παρουσία του).



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΗΣ



NON-GOVERNMENTAL ORGANIZATION  
ΦΑΡΟΣ  
ΕΛΠΙΔΑΣ  
N.G.O. «LIGHTHOUSE OF HOPE»  
M.K.O. «ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ»

#### 4. ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται σύμφωνα με τα ακόλουθα κριτήρια, τα οποία μοριοδοτούνται συνδυαστικά ως εξής:

A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΜΟΡΙΑ	ΒΑΡΥΤΗΤΑ
1	ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	από 0-6 μήνες	20	10
		από 6-12 μήνες	30	
		Μακροχρόνια άνεργος (12 Μήνες και άνω)	50	
2	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	Μη Υπόχρεος ή από 0-6.900 Ευρώ	40	10
		από 6.901,01-12.000,00 Ευρώ	30	
		από 12.001- 16.000 Ευρώ	20	
		από 16.001 μέχρι 22.000 Ευρώ	10	
		> 20.001 Ευρώ	0	
3	ΜΕΛΟΣ ΕΥΠΑΘΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ (πλην αυτών που μοριοδοτούνται άλλως) (Ν.4019/2011)	ΝΑΙ	30	5
		ΌΧΙ	0	
4	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Άγαμος	0	10
		Έγγαμος	10	
		Έγγαμος και οι δύο σύζυγοι άνεργοι	30	
5	ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	Πολύτεκνος Γονέας	20	10
6	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	3 ή περισσότερα τέκνα	30	5
		2 τέκνα	20	
		1 τέκνο	10	
7	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΡΑΣΕΙΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ (Βεβαιώσεις Εθελοντικής Εργασίας)	ΝΑΙ	50	5
		ΌΧΙ	0	
8	ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΝΑΙ	20	10
		ΌΧΙ	0	
9	ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ (Διοίκηση Επιχειρήσεων, Διαχείριση Αποθηκών, Διαχείριση Κρίσεων, Συστήματα Ποιότητας, Πωλήσεις, Εμπορική Διαχείριση κ.λ.π)	1-2 Σεμινάρια	10	5
		3 έως 5	20	
		περισσότερα από 6	30	
10	ΕΜΠΕΙΡΙΑ (σε έτη)	Καθόλου	0	5
		Μέχρι 1 Έτος	10	
		Πάνω από 1 Έτος	20	
11	ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ (απόδειξη με πιστοποιήσεις αναγνωρισμένες από ΑΣΕΠ)	Μία Γλώσσα	10	5
		Δύο Γλώσσες	20	
		Τρεις Γλώσσες και άνω	30	
12	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ (Ικανότητα Προφορικής Επικοινωνίας, Προσωπικότητα, Γνώση Προγράμματος, Διοικητικές Ικανότητες,)	Βαθμολογία Επιτροπής από 1-50	1-50	10

Η συνέντευξη θα αξιολογηθεί από 2 αξιολογητές βάση συγκεκριμένου ερωτηματολογίου μέσα από το οποίο θα συγκεντρώνονται στοιχεία για την εργασιακή εμπειρία, την καταλληλότητα και την προσωπικότητα του υποψηφίου.

Επομένως, για τον υπολογισμό της συνολικής βαθμολογίας του κάθε υποψηφίου, πολλαπλασιάζεται το κάθε κριτήριο με τον αντίστοιχο συντελεστή βαρύτητας και προστίθενται τα γινόμενα τους για να προκύψει ο συνολικός βαθμός του υποψηφίου.



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΝΙΣΤΗΤΗΣ



ΦΑΡΟΣ  
ΕΛΠΙΔΑΣ  
N.G.O. «LIGHTHOUSE OF HOPE»  
M.K.O. «ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ»

## 5. ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι καλούνται να υποβάλλουν φάκελο αίτησης εργασίας ταχυδρομικά με αποστολή στη διεύθυνση: ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ, (Νέα Δνση ΜΚΟ) Φιλαδελφείας 2 & Λιοσίων , ΤΚ 10440, Αθήνα ή με επί τόπου παράδοση στο Κοινωνικό Παντοπωλείο Μ. Αντύπα 3 Κάτω Κηφισιά Δευτέρα έως Παρασκευή 10.00-15.00. Ο φάκελος πρέπει να φέρει την ένδειξη «Αίτηση Εργασίας» σύμφωνα με το σχετικό υπόδειγμα που επισυνάπτεται. Ως ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής αίτησης εργασίας ορίζεται η 10/02/2017 και ώρα 15.00 (βάσει σφραγίδας ταχυδρομείου). Πληροφορίες στο τηλ. 2107665336- 2155505717 (Δευτέρα έως Παρασκευή 9.00-15.00).

## 6. ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Αφού ο Δικαιούχος επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει των κριτηρίων που ορίζονται στην παρούσα ανακοίνωση σύμφωνα με όσα προβλέπονται στην υπ' αριθμ. 1.5131/οικ.3.949/ΚΥΑ (ΦΕΚ 613 Β'/15-4-2011) και στην πρόσκληση με Κωδικό 55 αριθμ. πρωτ. 2.31716/οικ.6.7591-30/11/2012 (ΑΔΑ: Β45ΑΛ-Θ2Δ), της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» για υποβολή προτάσεων στην πράξη «Δημιουργία ή και συνέχιση της λειτουργίας «Κοινωνικών Δομών Άμεσης Αντιμετώπισης της Φτώχειας» στον Δήμο Κηφισιάς», που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο.

Η κατάταξη των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή για την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, πραγματοποιείται ως εξής:

1. Η κατάταξη των υποψηφίων γίνεται κατά φθίνουσα σειρά σε ενιαίο πίνακα με αναγραφή των κωδικών θέσεων που έχουν επιλέξει, με βάση τη συνολική βαθμολογία που συγκεντρώνουν από τα βαθμολογούμενα κριτήρια (Χρόνος Ανεργίας, Κατηγορία Εισοδήματος κ.ο.κ.).
2. 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 (Κατηγορία Εισοδήματος) και ούτω καθεξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια προηγείται ο μεγαλύτερος σε ηλικία και στην περίπτωση που συμπίπτει η ημερομηνία γέννησης η σειρά μεταξύ των ισοβαθμούντων υποψηφίων καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

## 7. ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Ο Δικαιούχος μέσα σε διάστημα ενός μηνός (1) από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων προβαίνει στην αξιολόγησή τους και στη σύνταξη πινάκων αποκλεισμένων, κατάταξης και προσληπτέων ωφελουμένων. Στο site του Δικαιούχου ([www.faros-elpidas.gr](http://www.faros-elpidas.gr) & [www.domeskifisias.gr](http://www.domeskifisias.gr)) αναρτώνται, το σχετικού πρακτικού αποτελεσμάτων και οι κατωτέρω πίνακες:

Αλφαβητικός πίνακας αποκλεισμένων με αναγραφή του λόγου αποκλεισμού  
Πίνακας κατάταξης κατά αύξουσα σειρά ΑΜΚΑ και Πίνακας κατάταξης κατά φθίνουσα σειρά βαθμολογίας, με αναγραφή της μοριοδότησης που αντιστοιχεί σε καθένα βαθμολογούμενο κριτήριο.



Πίνακας προσληπτέων κατ' αλφαβητική σειρά με αναγραφή του κωδικού θέσης πρόσληψης.

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) εργάσιμων ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους στα γραφεία του Δικαιούχου. Η ένσταση αποστέλλεται με συστημένη επιστολή απευθείας ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ, (Νέα Δνση ΜΚΟ) Φιλαδελφείας 2 & Λιοσίων ΤΚ 10440, υπ όψιν της Επιτροπής Ενστάσεων.

Η Επιτροπή Ενστάσεων οφείλει να γνωμοδοτήσει επί των ενστάσεων εντός ενστάσεων εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών για τις ενστάσεις που έχουν υποβληθεί κατά των πινάκων κατάταξης και να συντάξει σχετικό πρακτικό προς έγκριση στο Διοικητικό Συμβούλιο του Δικαιούχου

## 8. ΠΡΟΣΛΗΨΗ

Ο Δικαιούχος προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου εντός 10 ημερών από την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης ωφελουμένων. Τυχόν αναμόρφωση των πινάκων βάσει ελέγχου νομιμότητας ή κατ' ένσταση που συνεπάγεται ανακατάταξη των υποψηφίων, εκτελείται υποχρεωτικά από το Δικαιούχο, ενώ απολύονται οι υποψήφιοι που δεν δικαιούνται πρόσληψης βάσει της νέας κατάταξης. Οι απολυόμενοι λαμβάνουν τις αποδοχές που προβλέπονται για την απασχόλησή τους έως την ημέρα της απόλυσης, χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση από την αιτία αυτή.

Οι ωφελούμενοι που προσλαμβάνονται κατόπιν αναμόρφωσης των πινάκων από τον ΜΚΟ ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ απασχολούνται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

Κάθε ωφελούμενος μπορεί να απασχοληθεί σε μία θέση εργασίας έως έναν (1) μήνες. Η αμοιβή των προσώπων που θα απασχοληθούν στο εν' λόγω πρόγραμμα του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρωπίνου Δυναμικού», ανεξαρτήτως ειδικότητας και επαγγελματικής εξειδίκευσής τους, ορίζεται σε 13.600 ευρώ ετησίως (μισθολογικό κόστος) και καμιά άλλη υποχρέωση παροχής δεν υφίσταται στα απασχολούμενα πρόσωπα.

Για το Φορέα



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ημ/νία Αίτησης: ...../...../.....

Αρ.Πρωτ.....

(συμπληρώνονται από το φορέα)

Σε συνέχεια της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για Πρόσληψη Προσωπικού της Αστικής Μη Κερδοσκοπικής Εταιρίας ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ, που είναι δικαιούχος εκτέλεσης της Πράξης «ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ - Κοινωνικές δομές αντιμετώπισης της φτώχειας στο Δήμο Κηφισιάς» που χρηματοδοτείται από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ» του Υπουργείου Εργασίας, με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για τη θέση εργασίας: .....

στη δομή άμεσης αντιμετώπισης της φτώχειας: .....

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ...../...../.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

ΠΟΛΗ: ..... ΤΚ.: .....

ΤΗΛ.: ..... ΚΙΝΗΤΟ: .....

E-MAIL: .....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: .....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: .....

### ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΛΥΚΕΙΟ: .....

ΕΝΑΡΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: ..... ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ: .....

ΒΑΘΜΟΣ: .....

ΑΕΙ/ΤΕΙ: .....

ΕΝΑΡΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: ..... ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ: .....

ΒΑΘΜΟΣ: .....

ΑΛΛΗ ΣΧΟΛΗ: .....

ΕΝΑΡΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: ..... ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ: .....

ΒΑΘΜΟΣ: .....

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ: .....

ΕΠΙΠΕΔΟ: .....

ΓΝΩΣΕΙΣ Η/Υ: .....

ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ: .....



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ Αλληλεγγύης





**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΘΕΣΕΙΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:**

Κοινωνική Δομή	Ειδικότητα	Σημειώστε με X
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	ΠΕ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ	ΠΕ ΤΕ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΕΣ	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ	ΠΕ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ	ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ	ΥΕ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ/ ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑΣ	
ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΡΟΝΟΥ	ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ	
ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΡΟΝΟΥ	ΠΕ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	
ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ	ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ	
ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ	ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	
ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ	ΥΕ ΣΤΕΛΕΧΗ ΚΟΥΖΙΝΑΣ	
ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ	ΠΕ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	

**ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (ΜΟΝΙΜΗ/ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ Ή ΑΛΛΗ):**

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ	ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ/ ΕΤΑΙΡΙΑ	ΛΟΓΟΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: .....



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ Αλληλεγγύης



NON-GOVERNMENTAL ORGANIZATION  
ΦΑΡΟΣ  
ΕΛΠΙΔΑΣ  
N.G.O. «LIGHTHOUSE OF HOPE»  
M.K.O. «ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ»

ΠΟΙΑΣ ΧΩΡΑΣ Ή ΧΩΡΩΝ ΕΧΕΤΕ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ;

ΕΧΕΤΕ ΕΚΠΛΗΡΩΣΕΙ ΤΙΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΣΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ;

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΑΡΧΙΣΕΤΕ ΝΑ ΕΡΓΑΖΕΣΤΕ: .....  
ΤΙ ΣΑΣ ΟΔΗΓΗΣΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΣΑΣ ΓΙΑ ΑΥΤΗ ΤΗ ΘΕΣΗ;

ΠΟΙΑ ΘΕΩΡΕΙΤΕ ΟΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΠΙΟ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΙΤΕΙΣΘΕ;

ΠΟΙΟ ΘΕΩΡΕΙΤΕ ΟΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΠΙΟ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΝ ΣΑΣ ΓΙ' ΑΥΤΗ ΤΗ ΘΕΣΗ;

**ΙΣΕΣ ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** (ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΑΤΟΜΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ)  
ΑΝΑΠΗΡΙΑ (ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΣΟΣΤΟ):

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1) ..... | 6) .....  |
| 2) ..... | 7) .....  |
| 3) ..... | 8) .....  |
| 4) ..... | 9) .....  |
| 5) ..... | 10) ..... |

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ &  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

---



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΗΣ



NON-GOVERNMENTAL ORGANIZATION  
ΦΑΡΟΣ  
ΕΛΠΙΔΑΣ  
N.G.O. «LIGHTHOUSE OF HOPE»  
M.K.O. «ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ»