ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΝΕΑΠΟΛΗΣ - ΣΥΚΕΩΝ
"ΚΕΥΝΣ"
Ταχ. Δ/νση: Στρ. Σαράφη 1
Ταχ. Κώδικας: 566 25 Συκιές Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες: Καραντινού Λ.
Τηλ.: 2312007214
Email:gpkeyns@gmail.com

Συκιές 03-11-2026
Αρ. Πρωτ.: 3131

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθ. ΣΟΧ 4/2026

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύναψη

ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

στο πλαίσιο του επιχειρησιακού προγράμματος

«Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "Κεντρική Μακεδονία 2021-2027"»

για την υλοποίηση της Πράξης

«ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΤΩΝ ΣΤΕΓΩΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ (ΣΥΔ) ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2026 ΤΗΣ ΚΕΥΝΣ»

με Κωδικό ΟΠΣ 6050696

Συγχρηματοδοτούμενη από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)

Η Κοινωφελής Επιχείρηση Υπηρεσιών Νεάπολης – Συκεών

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 37-42 του Ν. 4765/2021 «Εκσυγχρονισμός του συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και ενίσχυση του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.) και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 6/τ. Α΄/15-01-2021), όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις **του Ν. 5314/2026** «Κώδικας Τοπικής Αυτοδιοίκησης» (ΦΕΚ 103/τ. Β΄/29-6-2026), όπως ισχύει.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 2072/1992 «Ρύθμιση επαγγέλματος ειδικού τεχνικού προθετικών και ορθωτικών κατασκευών και λοιπών ειδών αποκατάστασης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 125/Α΄/1992), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 22 του ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/Α΄/2005).

4. Τις διατάξεις του Ν. 4914/2022 «Διαχείριση, έλεγχος και εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την Προγραμματική Περίοδο 2021-2027, σύσταση Ανώνυμης Εταιρείας "Εθνικό Μητρώο Νεοφυών Επιχειρήσεων Α.Ε." και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 61/τ. Α΄/21-03-2022), όπως ισχύει.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 101 του Ν. 5041/2023 (ΦΕΚ 87/τ. Α΄/8-4-2023).
6. Τις διατάξεις του άρθρου 35 παρ. 1 του Ν. 5027/2023 (ΦΕΚ 48/τ. Α΄/02-03-2023).
7. Το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα **(Κανονισμός Ε.Ε. 2016/679)**, καθώς και τις διατάξεις του Ν. 4624/2019 (ΦΕΚ 137/Α΄/29-08-2019).
8. Τις διατάξεις του Π.Δ. 85/2022 (ΦΕΚ 232/τ. Α΄/17-12-2022) «Καθορισμός Προσόντων Διορισμού σε φορείς του δημοσίου (Προσοντολόγιο-Κλαδολόγιο)».
9. Την υπ' αριθ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/934/6966/21-04-2023 Κ.Υ.Α. των Υπουργών Οικονομικών-Εσωτερικών «Εξαιρέσεις από τον ετήσιο προγραμματισμό ανθρώπινου δυναμικού του δημόσιου τομέα του άρθρου 51 του ν. 4622/2019» (ΦΕΚ 2614/τ. Β΄/21-4-2023).
10. Την υπ' αριθμ. **Δ12/ΓΠοικ.13107/283/20-03-2019 ΚΥΑ** των Αναπληρωτών Υπουργών Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Οικονομικών με θέμα: «Προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Ατόμων με Αναπηρίες» (ΦΕΚ 1160/τ. Β΄/08-04-2019), όπως ισχύει.
11. Την υπ' αριθ. πρωτ. **5721/19-11-2025** (ΑΔΑ:9ΥΓΣ7ΛΛ-5ΘΚ) Πρόσκληση (Κωδικός Πρόσκλησης: 124.4Β.11.6, Α/Α ΟΠΣ:20785) της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία», για την υποβολή προτάσεων στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία», με τίτλο «Συνέχιση συγχρηματοδότησης των ενταγμένων Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ) για το έτος 2026».
12. Την υπ' αριθ. πρωτ.**6215/15-12-2025** (ΑΔΑ: 9ΛΑ47ΛΛ-ΓΑΦ) απόφαση του Περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας με θέμα: [Ένταξη της Πράξης «Συνέχιση συγχρηματοδότησης των Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ) για το έτος 2026 της ΚΕΥΝΣ» με Κωδικό ΟΠΣ 6050696 στο Πρόγραμμα ΄΄Κεντρική Μακεδονία 2021-2027΄΄».
13. Την υπ' αριθ. πρωτ.**666/17-02-2026** (ΑΔΑ: 9ΝΟΡ7ΛΛ-876) απόφαση του Περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας με θέμα: [Τροποποίηση της Πράξης «Συνέχιση συγχρηματοδότησης των Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ) για το έτος 2026 της ΚΕΥΝΣ» με Κωδικό ΟΠΣ 6050696 στο Πρόγραμμα ΄΄Κεντρική Μακεδονία 2021-2027΄΄».
14. Την υπ' αριθ. 291/29-9-2026 (ΑΔΑ: 63^{Α}9ΟΞΙΨ-ΙΤ5) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Κοινωφελούς Επιχείρησης Υπηρεσιών Νεάπολης - Συκεών (ΚΕΥΝΣ) με θέμα: «Προκήρυξη δύο (2) θέσεων προσωπικού, ειδικότητας ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου πλήρους απασχόλησης, στο πλαίσιο της Πράξης [«Συνέχιση συγχρηματοδότησης των Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ)

για το έτος 2026 της ΚΕΥΝΣ» με Κωδικό ΟΠΣ 6050696 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα ΄΄Κεντρική Μακεδονία 2021-2027΄΄»].

15. Την υπ. αριθμ. πρωτ. 347621(20974)/2018/04-06-2021 (ΑΔΑ: 6ΕΟΙ7ΛΛ-ΣΚ7) απόφαση της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Μητροπολιτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης με θέμα «Χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Σ.Υ.Δ.. (Στέγη Υποστηριζόμενης Διαβίωσης) ατόμων με αναπηρία που χαρακτηρίζονται από νοητική στέρηση (πλην του αυτισμού), της Κ.Ε.Υ.Ν.Σ., δυναμικότητας 2 ατόμων έκαστην, σε αντίστοιχα διαμερίσματα του 3ου, 4ου και του 5ου ορόφου πολυκατοικίας επί της οδού Κεσσάνης 58-Δήμου Νεαπόλεως-Συκεών.

16. Την υπ' αριθ. 108/10-4-2025 (ΑΔΑ: ΨΥ3ΦΟΞΙΨ-Λ2Γ) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Κοινωφελούς Επιχείρησης Υπηρεσιών Νεάπολης - Συκεών (ΚΕΥΝΣ) με θέμα: «Επικύρωση εσωτερικού κανονισμού της Στέγης Αυτόνομης Διαβίωσης Ατόμων με Αναπηρία, σε αντίστοιχα διαμερίσματα του 3ου, 4ου και του 5ου ορόφου επί της οδού Κεσσάνης 58-Δήμου Νεαπόλεως-Συκεών

17. Το από 25-02-2026 εγκεκριμένο Τεχνικό Δελτίο Πράξης με **ID 118007** και κωδικό πράξης MIS (ΟΠΣ): 6050696 και τίτλο «Συνέχιση συγχρηματοδότησης των Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ) για το έτος 2026 της ΚΕΥΝΣ».

18. Την υπ' αριθ. 11489/29-2-2012 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Νεάπολης-Συκεών περί συγχώνευσης όλων των Κοινωφελών Επιχειρήσεων του Δήμου Νεάπολης – Συκεών σε μία (1), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 109 του Ν. 3852/2010, με την επωνυμία Κοινωφελής Επιχείρηση Υπηρεσιών Νεάπολης – Συκεών και διακριτικό τίτλο ΚΕΥΝΣ (ΦΕΚ 851/τ. Β΄/20-3-2012).

19. Τον Εσωτερικό Κανονισμό Υπηρεσιών της «Κοινωφελούς Επιχείρησης Υπηρεσιών Νεάπολης – Συκεών», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

20. Την υπ' αριθ. πρωτ. 2787/05-10-2026 βεβαίωση της Προϊσταμένης της Οικονομικής Υπηρεσίας της Κοινωφελούς Επιχείρησης Υπηρεσιών Νεάπολης – Συκεών περί ύπαρξης πιστώσεων για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας Ανακοίνωσης.

21. Το οριστικοποιημένο Τεχνικό Παράρτημα Υλοποίησης Υποέργου με ίδια μέσα (αρχείο excel).

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά δύο (2) ατόμων για την υλοποίηση της Πράξης «Συνέχιση συγχρηματοδότησης των Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ) για το έτος 2026 της ΚΕΥΝΣ» με κωδικό ΟΠΣ 6050696 του Δήμου Νεάπολης Συκεών στο Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027», που εδρεύει στο Δήμο Νεάπολης – Συκεών της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)					
Κωδικός θέσης	**Υπηρεσία**	**Έδρα υπηρεσίας**	**Κλάδος / Ειδικότητα**	**Διάρκεια σύμβασης**	**Αριθμός ατόμων**
401	**Κοινωφελής Επιχείρηση Υπηρεσιών Νεάπολης-Συκεών** **Για τη στελέχωση της δομής «Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης –ΣΥΔ Κεσσάνης»]**	**Συκιές Θεσσαλονίκης**	**ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (40ωρη εβδομαδιαία απασχόληση)**	**• Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι 31/12/2026 (ημερομηνία λήξη του υποέργου) με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης**	**2**

- **Με την προϋπόθεση ότι έχουν εξασφαλιστεί οι απαραίτητες πιστώσεις.**

<u>ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:</u>

***Οι επιλεγέντες/είσες οφείλουν να προσκομίσουν κατά την πρόσληψη στον Φορέα πιστοποιητικό υγείας, σύμφωνα με την υπ΄ αριθμ. Δ.12/Γ.Ποικ.13107/283/20-03-2019 (ΦΕΚ 1160/τ.Β΄/08-4-2019) Κ.Υ.Α.**

****Οι υποψήφιοι/ες που θα επιλεγούν, για τον κωδικό θέσης 401, θα απασχολούνται σε τρεις (3) βάρδιες, πρωινή, απογευματινή και βραδινή, Σαββατοκύριακα και αργίες σύμφωνα με τις ανάγκες και το πρόγραμμα της Υπηρεσίας.**

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
401	**ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** **α)** Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος ειδικότητας Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Τραυματολογίας Ορθοπεδικής ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή Ειδικής Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Νοσηλευτικής Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μαιευτικής ή Βοηθός Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ατόμων με Ειδικές Παθήσεις ή Βοηθός Νοσηλευτή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β΄ κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδίκευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. **β)** Άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή ή βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή **ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (Εφόσον οι θέσεις δεν καλυφθούν από υποψήφιους/ες με τα ανωτέρω προσόντα) **α)** Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος ειδικότητας Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθού Νοσηλευτού ή Νοσηλευτών-Νοσηλευτριών Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) Μαθητείας ΟΑΕΔ ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής ΟΑΕΔ (ν.4763/2020) ή Επαγγελματικής Σχολής Κατάρτισης Ε.Σ.Κ. (ν.4763/2020) ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης Σ.Ε.Κ. (ν.4186/2013) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου σπουδών

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	**Τίτλος σπουδών** **και** **λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα**
	ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Τ.Ε.Σ. (ν.576/1977 ή ν.1566/1985) ή Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ (ν.1346/1983 ή ν.1566/1985) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. **β)** Άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή ή βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή.

Οι υποψήφιοι/ες της ανωτέρω ειδικότητας πρέπει να είναι ηλικίας από **18 έως: α) 67** ετών και **β) κατ' εξαίρεση**, **έως 70 ετών**, όσοι έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

1. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

1α. ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 60 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 18 μήνες)

μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	18 και άνω
μονάδες	0	0	0	200	260	320	380	440	500	560	620	1040

1β. ΧΡΟΝΟΣ ΜΗ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΤΟΥΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥΣ18 ΜΗΝΕΣ (40 μονάδες ανά μήνα ανεργίας , με ανώτατο όριο τους 9 μήνες)

μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9 και άνω
μονάδες	40	80	120	160	200	240	280	320	360

2. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (300 μονάδες)

3. ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (200 μονάδες)

4. ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (100 μονάδες)

5. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (50 μονάδες για καθένα με ανώτατο όριο τα 6 τέκνα)

αριθμός τέκνων	1	2	3	4	5	6
μονάδες	50	100	150	200	250	300

6. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ (για ΠΕ και ΤΕ οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40, ενώ για ΔΕ με το 20)

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

7. ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ (για τις κατηγορίες **ΠΕ και ΤΕ 150 μονάδες) ***

8. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (για τις κατηγορίες **ΠΕ και ΤΕ** αυτοτελής μεταπτυχιακός τίτλος **70 μονάδες) ***

9. ΕΝΙΑΙΟΣ ΚΑΙ ΑΔΙΑΣΠΑΣΤΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ (για τις κατηγορίες **ΠΕ και ΤΕ** integrated master **35 μονάδες) ***

10. ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

α. Δεύτερος τίτλος σπουδών (για τις κατηγορίες **ΠΕ και ΤΕ,** της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας **30 μονάδες)***

β. Δεύτερος τίτλος σπουδών (για την κατηγορία ΔΕ, της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας 25 μονάδες)**

11. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 84 μήνες)

μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	…	57	58	59	84 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	…	399	406	413	588

12. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 50% (200 μονάδες)

13. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ, ΑΔΕΛΦΟΥ ΄Η ΣΥΖΥΓΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 67% ή ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ (130 μονάδες)

***Τα κριτήρια 7, 8, 9, και 10α υπολογίζονται αθροιστικά για τους/τις κατόχους διδακτορικού και μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών και ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (intergrated master) και δεύτερου τίτλου σπουδών. Σε περίπτωση ύπαρξης περισσοτέρων του ενός διδακτορικών διπλωμάτων ή/και μεταπτυχιακών τίτλων ή/και ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (integrated master), ή/και δεύτερου τίτλου σπουδών, βαθμολογείται επιπλέον ένας μόνο εξ αυτών των τίτλων και εάν πρόκειται για μη ομοιόβαθμους τίτλους, βαθμολογείται ο υψηλότερος εξ αυτών, λαμβάνοντας σε κάθε περίπτωση το ήμισυ των μονάδων που αντιστοιχούν στον οικείο τίτλο σπουδών.**

**** Για τη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση, ο δεύτερος τίτλος σπουδών, μπορεί να είναι είτε πτυχίο ή δίπλωμα επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους του «Μεταλυκειακού έτους - Τάξης Μαθητείας» ή στους αποφοίτους Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.), ύστερα από πιστοποίηση από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.), είτε δίπλωμα επαγγελματικής εκπαίδευσης επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους των Κέντρων Επαγγελματικής Εκπαίδευσης των Α.Ε.Ι.**

ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ (ΔΕ) ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ.

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τον παρακάτω κωδικό θέσεων νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα **συναφή με το αντικείμενο των προς πλήρωση θέσεων**.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
401	Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη **μετά την απόκτηση της ζητούμενης, από την παρούσα ανακοίνωση άδειας άσκησης επαγγέλματος** ή της **βεβαίωσης πλήρωσης των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του επαγγέλματος Βοηθού Νοσηλευτή-Νοσηλεύτριας**. Για την απόδειξη της εμπειρίας αυτής βλ. δικαιολογητικά **σελίδες 46-55** του Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., ΕΝΟΤΗΤΑ 14 ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Οι τρόποι υπολογισμού της εμπειρίας για την ανωτέρω ειδικότητα περιγράφονται αναλυτικά στο «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) με σήμανση έκδοσης «19-2-2025» (βλ. ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., ενότητα 14, ΕΜΠΕΙΡΙΑ).

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να υποβάλουν **είτε αυτοπροσώπως, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή,** όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα Ανακοίνωση και το **«Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «19-2-2025»** δικαιολογητικά, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι: «ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»**, **εκτός** από την Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986, όπως ισχύει, που αναφέρεται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι: Ενότητα 15, ΚΩΛΥΜΑΤΑ του Παραρτήματος αυτού.

Σημειώνεται ότι, όπου απαιτείται ως δικαιολογητικό το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό αναζητείται πλέον **αυτεπαγγέλτως από την υπηρεσία μας**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ΄ αρ. ΔΙΔΔΔΗ/Φ.ΕΜΔ/4441/2025 (Β΄1234) Κ.Υ.Α. των Υπουργών Εσωτερικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης [σχετ. αρθρ. 2 της υπ' αρ. 19173/2025 Κ.Υ.Α. (Β΄1783)].

Μέχρι ενσωματώσεως των σχετικών αλλαγών στο «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης **«19-02-2025»,** η **ΕΝΟΤΗΤΑ 8**, αντικαθίσταται ως ακολούθως:

ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Σύμφωνα με το **άρθρο 64** του **Ν. 4590/2019** (ΦΕΚ 17/τ. Α΄/2019), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει [**άρθρο**

14 του **Ν. 5270/2026** (Α΄ 9)]:

1. *Όπου στον ν. 4765/2021 (Α' 6) αναφέρεται η ιδιότητα τρίτεκνου γονέα και η ιδιότητα τέκνου τρίτεκνης οικογένειας ισχύουν οι ακόλουθοι ορισμοί: α) Ως τρίτεκνος γονέας νοείται ο γονέας τριών (3) τέκνων από έναν (1) ή περισσότερους γάμους ή σύμφωνα συμβίωσης ή νομίμως αναγνωρισθέντων ή υιοθετημένων, είτε αυτά είναι ανήλικα, οπότε οι γονείς έχουν τη γονική μέριμνα και επιμέλεια, είτε ενήλικα. Για την αναγνώριση της τριτεκνικής ιδιότητας της μητέρας δεν απαιτείται τα τέκνα να έχουν γεννηθεί εντός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης.*

β) Ως τέκνο τρίτεκνης οικογένειας νοείται το τέκνο τρίτεκνου γονέα το οποίο δεν έχει συνάψει γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης και δεν έχει συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας του ή φοιτά σε ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα και σε αναγνωρισμένα ως ομοταγή εκπαιδευτικά ιδρύματα της αλλοδαπής ή εκπληρώνει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις και δεν έχει συμπληρώσει το τριακοστό (30ό) έτος της ηλικίας του, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης των λοιπών τέκνων. Στα τέκνα αυτά συνυπολογίζονται και όσα έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας.

2. *Οι γονείς που αποκτούν την τριτεκνική ιδιότητα βάσει της περ. α) της παρ. 1, τη διατηρούν ισόβια και απολαμβάνουν ισόβια τα δικαιώματα που απορρέουν από αυτήν.*

ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

Για την απόδειξη της ιδιότητας του τριτέκνου ή τέκνου τρίτεκνης οικογένειας οι υποψήφιοι πρέπει να προσκομίσουν:

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του δήμου από το οποίο να προκύπτει η τριτεκνική ιδιότητα ή
- Αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής.

Το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του υποψηφίου πρέπει να περιλαμβάνει:

Α.ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ

Όταν πρόκειται ο υποψήφιος να αποδείξει την ιδιότητά του ως γονέας με τρία τέκνα:

• Ονοματεπώνυμο του ιδίου και της συζύγου του.

• Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους ή του συμφώνου συμβίωσης.

• Τα από το γάμο αυτό ή το σύμφωνο συμβίωσης αποκτηθέντα ή υιοθετημένα τέκνα.

• Τα από άλλο ή άλλους γάμους ή άλλα σύμφωνα συμβίωσης του ιδίου ή της συζύγου του αποκτηθέντα ή υιοθετημένα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.

• Τα εκτός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης ή υιοθετημένα τέκνα για την μητέρα.

• Τα εκτός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης τέκνα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα από τον πατέρα.

• Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

Β. ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

- Όταν πρόκειται ο υποψήφιος να αποδείξει την ιδιότητά του ως τέκνο τρίτεκνης οικογένειας:

• Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου ή του συμφώνου συμβίωσης αυτών.
• Ονοματεπώνυμο του ιδίου και των από το γάμο αυτό ή το σύμφωνο συμβίωσης αδελφών του.
• Τα από άλλο ή άλλους γάμους ή άλλα σύμφωνα συμβίωσης των γονέων του αποκτηθέντα ή υιοθετημένα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
• Τα εκτός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης ή υιοθετημένα τέκνα της μητέρας του.
• Τα εκτός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης τέκνα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα από τον πατέρα.
• Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

Εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:
- Σε περίπτωση αναπηρίας τέκνου σε ποσοστό εξήντα επτά (67%) και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης:
Πιστοποιητικό από ΚΕ.Π.Α. (Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας), σε ισχύ, με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη και το ποσοστό αναπηρίας. Επισημαίνεται ότι εκτός του Πιστοποιητικού ΚΕ.Π.Α. γίνονται δεκτά και πιστοποιητικά, σε ισχύ, από τις κάτωθι Υγειονομικές Επιτροπές:
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.),
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.),
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.),
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή της Ελληνικής Αστυνομίας και
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή του Πυροσβεστικού Σώματος.

Πιστοποιητικά Κέντρων Πιστοποίησης (ΚΕ.Π.Α.) σε ισχύ θεωρούνται όσα βεβαιώνουν το προβλεπόμενο ποσοστό αναπηρίας και τα οποία:
α) Αναφέρουν ότι ισχύουν εφ' όρου ζωής ή ισχύουν επ' αόριστο ή η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη.
β) Αναφέρουν συγκεκριμένη χρονική διάρκεια ισχύος (από…. έως….) της πιστοποίησης, η οποία να ισχύει τουλάχιστον μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής.

Πιστοποιητικά ΚΕ.Π.Α. στα οποία δεν αναφέρεται η χρονική διάρκεια ισχύος, όπως ενδεικτικά όσα εκδίδονται στο πλαίσιο του ν. 2643/1998, δεν ισχύουν αυτοτελώς, αλλά αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα άλλων (αρχικών) βεβαιώσεων ΚΕ.Π.Α., όπου αναγράφεται η ισχύς τους και επομένως πρέπει να προσκομίζονται αθροιστικά.

Επιπλέον, οι πριν την 01.09.2011 εκδοθείσες βεβαιώσεις πιστοποίησης αναπηρίας από τις αντίστοιχες Α/βάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές των νομαρχιών, της περιφέρειας ή των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, εφ' όσον πρόκειται για επ' αόριστον κρίση, γίνονται δεκτές.
- Σε περίπτωση απόδειξης της σπουδαστικής ιδιότητας του τέκνου (υποψηφίου) :

Βεβαίωση ανώτατου εκπαιδευτικού ιδρύματος και του αναγνωρισμένου ως ομοταγούς εκπαιδευτικού ιδρύματος της αλλοδαπής από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα σπουδών.

- Σε περίπτωση που το τέκνο (υποψήφιος) διανύει τη στρατιωτική του θητεία:
Βεβαίωση των αρμόδιων αρχών

- Σε περίπτωση που έχει επέλθει ακύρωση του γάμου ή του συμφώνου συμβίωσης των γονέων υποψηφίων ή διαζύγιο ή διακοπή της έγγαμης συμβίωσης ή ένα ή περισσότερα από τα τέκνα έχουν γεννηθεί χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων τους:
Αποδεικτικά στοιχεία (επικυρωμένα αντίγραφα δικαστικών αποφάσεων ή άλλων πράξεων) από τα οποία να αποδεικνύεται ότι ο γονέας που συμμετέχει στη διαγωνιστική διαδικασία έχει αποκτήσει ή διατηρεί τη γονική μέριμνα και επιμέλεια των ως άνω τέκνων.

Το αντίστοιχο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αλλοδαπής αρχής πρέπει να είναι πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των έξι μηνών από την ημερομηνία λήξης υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων συμμετοχής).

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

1. Για την απόδειξη της ιδιότητας του τρίτεκνου γονέα ή της ιδιότητας του τέκνου τρίτεκνης οικογένειας , οι υποψήφιοι της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, στην περίπτωση που δεν έχουν συμπληρώσει το σχετικό τετραγωνίδιο στο κατά περίπτωση έντυπο της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης με κωδικό **ΕΝΤΥΠΟ Α.Σ.Ε.Π. ΣΟΧ 1$^{ΠΕ/ΤΕ}$** ή **ΕΝΤΥΠΟ Α.Σ.Ε.Π. ΣΟΧ 2$^{ΔΕ/ΥΕ}$**, προκειμένου να δηλώσουν ότι κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος **δεν έχει προσληφθεί** στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας, **οφείλου**ν να προσκομίσουν **υπεύθυνη δήλωση** κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 με το ανωτέρω περιεχόμενο.

2. Εάν στην αυτή διαδικασία επιλέγονται ως προσληπτέοι δύο (2) ή περισσότερα μέλη της ίδιας οικογένειας, κάνοντας χρήση του αυτού κριτηρίου και εφόσον δεν είναι δυνατή η οικειοθελής συναίνεση αυτών για την επιλογή του ενός, **διενεργείται δημόσια κλήρωση** μεταξύ των υποψηφίων που δικαιούνται να μοριοδοτηθούν από το παραπάνω κριτήριο (περ. ε΄ παρ.1 άρθρου 40 Ν.4765/2021).

Η δημόσια κλήρωση διενεργείται πριν την ανάρτηση των πινάκων κατάταξης προκειμένου σε αυτούς να απεικονίζεται η ορθή βαθμολογία των υποψηφίων κατά τα ανωτέρω.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Δημοσίευση της Ανακοίνωσης

Περίληψη της παρούσας Ανακοίνωσης, η οποία πρέπει να περιέχει υποχρεωτικά τα προβλεπόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4765/2021 στοιχεία και τα όρια ηλικίας της παρ. 1 του άρθρου 39 του ως άνω νόμου, ως ισχύει, να **δημοσιευθεί** σε δύο (2) ημερήσιες ή εβδομαδιαίες τοπικές

εφημερίδες **της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης,** εφόσον εκδίδονται. Σε περίπτωση που εκδίδεται μία εφημερίδα (ημερήσια ή εβδομαδιαία) η δημοσίευση θα γίνει στην εφημερίδα αυτή δύο (2) φορές.

Το Α.Σ.Ε.Π. αναρτά την Ανακοίνωση στο διαδικτυακό του τόπο, μετά την κοινοποίηση της έγκρισής της. **Εντός είκοσι (20) ημερών** από την κοινοποίηση ή έγκριση ή τροποποίησή της από το Α.Σ.Ε.Π., η Ανακοίνωση, **μαζί** με το «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης **«19-2-2025»**, **να αναρτηθούν** στο κατάστημα της Κοινωφελούς Επιχείρησης Υπηρεσιών Νεάπολης – Συκεών, στο διαδικτυακό τόπο του Δήμου Νεάπολης - Συκεών **(www.dimosneapolis-sykeon.gr),** καθώς και στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Νεάπολης – Συκεών, στον οποίο εδρεύει η υπηρεσία. Επιπλέον, να αναρτηθεί και στο πρόγραμμα **«Διαύγεια».** Για κάθε ανάρτηση που διενεργείται σε κατάστημα, θα συνταχθεί και **σχετικό πρακτικό ανάρτησης** (σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 41 του Ν. 4765/2021, όπως ισχύει), το οποίο θα αποσταλεί **αυθημερόν** στο Α.Σ.Ε.Π. στο e-mail: **sox @asep.gr.**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό**, ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ 2**$^{\Delta E/YE}$ και να την υποβάλουν, μαζί με τα απαιτούμενα από την παρούσα Ανακοίνωση δικαιολογητικά**, είτε αυτοπροσώπως, είτε** με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, **είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή,** στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση**: Κοινωφελής Επιχείρηση Υπηρεσιών Νεάπολης – Συκεών, Τέρμα Ελ. Βενιζέλου και Δ. Γληνού, Δ.Ε. Νεάπολης, Τ.Κ. 56728 Θεσσαλονίκη, υπόψη κυρίας Λαμπρινής Καραντινού (τηλ. επικοινωνίας: 2312 007214).**

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων **ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο** των αιτήσεων, κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγισή του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η αίτηση συμμετοχής επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσής της είναι αποκλειστικά του υποψηφίου.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ημερών (υπολογιζομένων ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο κατάστημα της Κοινωφελούς Επιχείρησης Υπηρεσιών Νεάπολης – Συκεών, στον διαδικτυακό τόπο του Δήμου Νεάπολης - Συκεών **(www.dimosneapolis-sykeon.gr)**, καθώς και στον χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Νεάπολης – Συκεών, στον οποίο εδρεύει η υπηρεσία, εφόσον η

ανάρτηση είναι τυχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις εφημερίδες. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία ή μη εργάσιμη), τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

Οι υποψήφιοι **μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα** των αιτήσεων: **α)** Στην υπηρεσία μας στην ανωτέρω διεύθυνση ή στον διαδικτυακό τόπο του Δήμου Νεάπολης - Συκεών (**www.dimosneapolis-sykeon.gr**), **β)** στον διαδικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ (www.asep.gr) και συγκεκριμένα ακολουθώντας από την κεντρική σελίδα τη διαδρομή: **Ενημερωτική πύλη → Πολίτες → Έντυπα - Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων-Ορ. Χρόνου (ΣΟΧ) → Έντυπα** και **γ)** στα κατά τόπους Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Κατάταξη υποψηφίων

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει σε πίνακες κατά κατηγορία, κλάδο ή ειδικότητα και κατά φθίνουσα σειρά βαθμολογίας, βάσει των κριτηρίων του νόμου (όπως αναλυτικά αναφέρονται στο Παράρτημα της Ανακοίνωσης). Η **κατάταξη** των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η **τελική επιλογή** για την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, πραγματοποιείται ως εξής:

1. **Προηγούνται** στην κατάταξη οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα **κύρια προσόντα** της ειδικότητας και ακολουθούν οι έχοντες τα επικουρικά *(Α΄, Β΄ επικουρίας κ.ο.κ.)*.

2 Η κατάταξη μεταξύ των υποψηφίων που έχουν τα ίδια προσόντα (κύρια ή επικουρικά) γίνεται κατά φθίνουσα σειρά με βάση **τη συνολική βαθμολογία** που συγκεντρώνουν από τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης (*χρόνος ανεργίας, πολυτεκνική ιδιότητα, τριτεκνική ιδιότητα, μονογονεϊκή ιδιότητα, αριθμός ανήλικων τέκνων, βαθμός τίτλου σπουδών, δεύτερος τίτλος σπουδών, εμπειρία, αναπηρία υποψηφίου, αναπηρία συγγενικού ατόμου*).

3. 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 *(πολύτεκνος γονέας και τέκνο πολύτεκνης οικογένειας)* και ούτω καθεξής. Αν οι υποψήφιοι και πάλι ισοβαθμούν, προηγείται ο μεγαλύτερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του, ενώ, αν εξαντληθούν όλα τα παραπάνω κριτήρια, η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Τα κωλύματα της οκτάμηνης απασχόλησης και του Π.Δ. 164/2004 ΔΕΝ ΥΦΙΣΤΑΝΤΑΙ στην περίπτωση πρόσληψης προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την υλοποίηση Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων ή Έργων της παρ. 2 του άρθρου 38

του Ν.4765/2021.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων

Η υπηρεσία μας **θα αναρτήσει, εντός τριάντα (30) ημερών** από την ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, **τους πίνακες κατάταξης, απορριπτέων και προσληπτέων** στα καταστήματα και στο διαδικτυακό τόπο του Δήμου Νεάπολης - Συκεών **(www.dimosneapolis-sykeon.gr)**, τους οποίους πρέπει να αποστείλει **άμεσα** για έλεγχο στο ΑΣΕΠ (**Διοικητική Υπηρεσία του Αποκεντρωμένου Τμήματος Θεσσαλονίκης)**, ενώ θα συνταχθεί **και σχετικό πρακτικό ανάρτησης** (σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 41 του Ν. 4765/2021) το οποίο θα υπογραφεί από δύο (2) υπαλλήλους της υπηρεσίας. Το πρακτικό αυτό θα αποσταλεί **αυθημερόν** στο Α.Σ.Ε.Π. στο e-mail: **sox@asep.gr**.

Κατά των πινάκων αυτών, επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση **ένστασης**, μέσα σε αποκλειστική **προθεσμία δέκα (10) ημερών (υπολογιζόμενες ημερολογιακά)**, η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους στον διαδικτυακό τόπο του Δήμου Νεάπολης - Συκεών **(www.dimosneapolis-sykeon.gr)**. **Η ένσταση υποβάλλεται αποκλειστικά με ηλεκτρονικό τρόπο απευθείας στη Διοικητική Υπηρεσία του Αποκεντρωμένου Τμήματος ΑΣΕΠ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (thessaloniki@asep.gr)** και, για να εξεταστεί, πρέπει να συνοδεύεται από αποδεικτικό καταβολής **παραβόλου πενήντα ευρώ (50 €)**, που έχει εκδοθεί **είτε** μέσω της εφαρμογής του ηλεκτρονικού παραβόλου (e-παράβολο), βλ. λογότυπο «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΑΡΑΒΟΛΟ» στο διαδικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ (www.asep.gr), **είτε** από Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (Δ.Ο.Υ.). Ο υποψήφιος πρέπει να αναγράψει τον κωδικό/αριθμό του παραβόλου στην ένσταση και να καταβάλει το αντίτιμο του ηλεκτρονικού παραβόλου μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των ενστάσεων. Σε περίπτωση που η υποβληθείσα ένσταση γίνει δεκτή, το καταβληθέν ποσό επιστρέφεται στον ενιστάμενο.

Η υπηρεσία οφείλει να αναρτήσει τους πίνακες προσληπτέων και στο πρόγραμμα **«Διαύγεια»** και να αποστείλει στο ΑΣΕΠ εντός **τριών (3)** εργάσιμων ημερών φωτοαντίγραφα των αιτήσεων και των δικαιολογητικών των υποψηφίων που έχουν υποβάλει ένσταση κατά των πινάκων κατάταξης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Πρόσληψη

Μέχρι ενσωματώσεως των σχετικών αλλαγών στο «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης **«19-02-2025»** ισχύουν τα παρακάτω:

Οι υποψήφιοι πρέπει να μην έχουν κώλυμα πρόσληψης, ούτε κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, ούτε κατά το χρόνο της πρόσληψης, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, ήτοι τα άρθρα 8 και 9 του Ν. 3528/2007, όπως τροποποιήθηκαν με τα άρθρα 3 και 4 αντίστοιχα του Ν. 5225/2025 και ισχύουν και το άρθρο 17 του Ν. 3584/2007, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 50 του Ν. 5225/2025 και ισχύει και άρθρο το 169 του Ν. 3584/2007, με την επιφύλαξη της παρ. 6 του άρθρου 4 του Ν. 2207/1994 και της παρ. 3 του άρθρου 169 του Ν. 3584/2007.

Η υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **από την υπογραφή της σύμβασης μετά** την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων. Τυχόν **αναμόρφωση** των πινάκων βάσει αυτεπάγγελτου ή κατ' ένσταση ελέγχου του ΑΣΕΠ που συνεπάγεται ανακατάταξη των υποψηφίων, εκτελείται **υποχρεωτικά** από το φορέα, 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.

Προσληφθέντες οι οποίοι αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασής τους, **αντικαθίστανται** με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας, κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν.

Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται είτε κατόπιν αναμόρφωσης των πινάκων από το ΑΣΕΠ είτε λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπληρώσεως της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ της παρούσας Ανακοίνωσης αποτελεί και το *«Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)»* με σήμανση έκδοσης «19-02-2025» το οποίο περιλαμβάνει: i) Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία επιλογής και ii) οδηγίες για τη συμπλήρωση της αίτησης- υπεύθυνης δήλωσης, ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ 2ΔΕ/ΥΕ, σε συνδυασμό με επισημάνσεις σχετικά με τα προσόντα και τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης των υποψηφίων σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές ρυθμίσεις. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έχουν πρόσβαση στο Παράρτημα αυτό, μέσω του δικτυακού τόπου του Α.Σ.Ε.Π. (www.asep.gr) και συγκεκριμένα μέσω της ίδιας διαδρομής που ακολουθείται και για την αναζήτηση του

εντύπου της αίτησης δηλαδή: Ενημερωτική Πύλη → Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων - Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) → Υποδείγματα και Παραρτήματα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου - ΣΟΧ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ της ΚΕΥΝΣ

Απατσίδης Δημήτριος