

Π.Κ.Χ. Ο.Α.Ε.Δ [ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 2/2022]

Α. ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ .

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά υποβάλλονται εντός 5 εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία έκδοσης και αποστολής συστατικού σημειώματος από τον ΟΑΕΔ, στα γραφεία του Δήμου Αρχανών – Αστερουσίων στα Πεζιά Ηρακλείου, Τ.Κ. 70100 Ηράκλειο Κρήτης,

Πρέπει να υποβληθούν όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και να είναι ευκρινή πρωτότυπα έγγραφα ή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων, διαφορετικά δεν θα γίνει τοποθέτηση και η υπηρεσία μας θα ζητήσει αντικατάσταση του επιτυχόντα από τον ΟΑΕΔ.

Οδηγίες για το παρουσιολόγιο και τις δικαιούμενες άδειες θα βρείτε στην σελίδα 5

Τηλ. επικοινωνίας: 2813401139, 28134014140, 28134014144

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

➤ ΓΙΑ ΤΑ ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (όλες τις ειδικότητες)

1. Αίτηση τοποθέτησης ((βλέπε σελίδα 3)
2. Συστατικό σημείωμα Ο.Α.Ε.Δ.
3. Δελτίο Ανεργίας σε ισχύ
4. Αντίγραφο Αστυνομικό Δελτίο Ταυτότητας
5. Έγγραφο για τον αριθμό φορολογικού μητρώου (Α.Φ.Μ.),
6. Έγγραφο για τον αριθμό μητρώου κοινωνικής ασφάλισης (ΑΜΚΑ)
7. Έγγραφο για τον αριθμό Μητρώου e-ΕΦΚΑ (βλέπε σελίδα 5)
8. Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρου 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) (βλέπε σελίδα 4)
9. Έγγραφο τράπεζας στο οποίο αναφέρεται το IBAN τραπεζικού λογαριασμού στον οποίο ο ωφελούμενος είναι 1^{ος} δικαιούχος και στο οποίο θα κατατίθεται η μισθοδοσία του

➤ ΓΙΑ ΤΑ ΕΙΔΙΚΑ και ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κατηγορία εκπαίδευσης και ειδικότητα)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΠΕ	ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΑΣ	Πτυχίο ή δίπλωμα Αρχαιολογίας ή Ιστορίας και Αρχαιολογίας με ειδίκευση ή κατεύθυνση στην Αρχαιολογία ή Ιστορίας και Αρχαιολογίας με κατεύθυνση Αρχαιολογίας και Ιστορίας της Τέχνης ή Ιστορίας - Αρχαιολογίας- Κοινωνικής Ανθρωπολογίας με κατεύθυνση Αρχαιολογίας ή Ιστορίας, Αρχαιολογίας και Διαχείρισης Πολιτισμικών Αγαθών με κατεύθυνση Αρχαιολογίας και Διαχείρισης Πολιτισμικών Αγαθών ή Ιστορίας - Αρχαιολογίας - Λαογραφίας με κατεύθυνση Αρχαιολογίας ή Μεσογειακών Σπουδών με κατεύθυνση Αρχαιολογίας - Αρχαιομετρίας 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.
ΠΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ / ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ΑΕΙ ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, και β) Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου
ΠΕ	ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ	Πτυχίο ή δίπλωμα Εκπαίδευσης και Αγωγής στην Προσχολική Ηλικία ή Επιστημών Προσχολικής Αγωγής και Εκπαίδευσης ή Επιστημών της Εκπαίδευσης στην Προσχολική Ηλικία ή Επιστημών της Εκπαίδευσης και της Αγωγής στην Προσχολική Ηλικία ή Επιστημών της Προσχολικής Αγωγής και του Εκπαιδευτικού Σχεδιασμού ή Παιδαγωγικού Νηπιαγωγών ή Παιδαγωγικού Τμήματος Ειδικής Αγωγής με κατεύθυνση Νηπιαγωγού ή Παιδαγωγικού Τμήματος Νηπιαγωγών ή Παιδαγωγού Προσχολικής Εκπαίδευσης 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.
ΤΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ / ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (ΠΣΕ) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, και β) γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου.
ΔΕ	ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ / ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ	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 Εκφρασης 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 Πολυτεχνικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου 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.

ΔΕ	ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ	Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, ανεξαρτήτως ειδικότητας.
ΔΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ / ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ / ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ / ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, ανεξαρτήτως ειδικότητας και β) γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου.
ΔΕ	ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΩΝ Α' ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	α) Άδεια άσκησης επαγγέλματος εγκαταστάτη ή συντηρητή ηλεκτρολόγου Α' ή Γ' ή ΣΤ' ειδικότητας, 1ης ή 2ης ή 3ης κατηγορίας ή άδεια Εγκαταστάτη ηλεκτρολόγου 1ης ομάδας Α' ειδικότητας (ΠΔ 108/13) και β) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος τουλάχιστον δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής ανεξαρτήτως ειδικότητας ή Απολυτήριος τίτλος τουλάχιστον υποχρεωτικής εκπαίδευσης (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή απολυτήριος τίτλος Γυμνασίου Σχολείου Δεύτερης Ευκαιρίας ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 ή απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή πτυχίο κατώτερης Τεχνικής Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ Β.Δ. 3/1952, Ν.Δ. 212/1969, Ν. 4504/1966, ή άλλος ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, και αντίστοιχη εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών μετά την άδεια.
ΔΕ	ΟΔΗΓΩΝ ΜΕ ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ Γ' ή Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ	α) Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ' ή C ή Δ' ή D (π.δ. 51/2012) κατηγορίας, και β) Οποιοσδήποτε απολυτήριος τίτλος σχολικής μονάδας Δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής ανεξαρτήτως ειδικότητας ή Απολυτήριος τίτλος υποχρεωτικής εκπαίδευσης (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής και αντίστοιχη εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών, μετά την απόκτηση της παραπάνω άδειας οδήγησης αυτοκινήτου, γ) και Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ). ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΠΡΟΣΟΧΗ: Για την άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ' ή C ή Δ' ή D κατηγορίας απαιτείται υποχρεωτικά η προσκόμιση του πιστοποιητικού επαγγελματικής ικανότητας ΠΕΙ (παρ. 4, άρθρο 3 του π.δ. 74/2008) Προκειμένου για την απόδειξη κατοχής του Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ) απαιτείται : είτε η κατοχή Δελτίου Επιμόρφωσης Οδηγού, το οποίο να είναι σε ισχύ και το οποίο εκδίδεται από την Υπηρεσία Υποδομών και Μεταφορών της Π.Ε. στην περιοχή της οποίας βρίσκεται η κατοικία του ενδιαφερομένου. είτε η καταχώρηση επί του εντύπου της άδειας οδήγησης του κοινοτικού αριθμού «95» δίπλα σε μία ή περισσότερες εκ των κατηγοριών ή υποκατηγοριών που κατέχει ο υποψήφιος και απαιτούνται από την Πρόσκληση. ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε περίπτωση αντικατάστασης άδειας, για την ενσωμάτωση μίας ή περισσοτέρων κατηγοριών ή υποκατηγοριών κατοχής του Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ) και εφόσον προκύπτουν λόγοι καθυστέρησης της διαδικασίας επανέκδοσής της, γίνεται δεκτή και η ΒΕΒΑΙΩΣΗ της αρμόδιας υπηρεσίας της Δ/σης Μεταφορών και Επικοινωνιών στην οποία, πρέπει να αναφέρονται: • Το ονοματεπώνυμο και το όνομα πατρός του αιτούντος τη βεβαίωση • Ο αριθμός της άδειας οδήγησης, την οποία κατέχει, καθώς και η ισχύς της (έναρξη, λήξη) • Η κατηγορία ή υποκατηγορία ΠΕΙ που του έχει χορηγηθεί και απαιτείται από την ανακοίνωση, καθώς και η ισχύς του (έναρξη -λήξη) και να επιβεβαιώνεται ότι η άδεια βρίσκεται σε διαδικασία επανέκδοσής της, λόγω ενσωμάτωσης κατηγορίας ή υποκατηγορίας ΠΕΙ. Αυτονόητο είναι ότι οι υποψήφιοι πρέπει να προσκομίσουν οπωσδήποτε την απαιτούμενη από την Πρόσκληση άδεια οδήγησης.
ΥΕ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (άρθρο 5 παρ. 2 του ν.2527/1997
ΥΕ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (άρθρο 5 παρ. 2 του ν.2527/1997
ΥΕ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (άρθρο 5 παρ. 2 του ν.2527/1997

Προς :
ΔΗΜΟ ΑΡΧΑΝΩΝ – ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ στο πλαίσιο Π.Κ.Χ. Ο.Α.Ε.Δ. (δημόσια πρόσκληση 2/2022)

σε θέση κατηγορίας ειδικότητας

Επώνυμο	
Όνομα	
Όνομα Πατρός	
Όνομα Μητρός	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Α.Φ.Μ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
Αριθ. Μητρ. ΙΚΑ	
Δ.Ο.Υ.	
Ημ/νια Γέννησης	
Οικογ Κατάσταση	
Προστατευόμενα Τέκνα	
Τόπος Κατοικίας	
Οδός, Τ. Κ.	
Τηλέφωνο	
Επιδότηση Ανεργίας	σημειώστε (ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

Με την αίτησή μου υποβάλλω **συνημμένα και αριθμημένα:**

1. Συστατικό σημείωμα ΟΑΕΔ
2. Δελτίο ανεργίας σε ισχύ
3. Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας
4. Έγγραφο για τον αριθμό φορολογικού μητρώου (Α.Φ.Μ.),
5. Έγγραφο για τον αριθμό μητρώου κοινωνικής ασφάλισης (ΑΜΚΑ)
6. Έγγραφο για τον αριθμό Μητρώου e-ΕΦΚΑ (Α.Μ.Α. πρώην ΙΚΑ)
7. Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρου 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) της παράγρ. 10.4 της Δημόσιας Πρόσκλησης 2/2022 του ΟΕΑΔ
8. Έγγραφο τράπεζας στο οποίο αναφέρεται το IBAN τραπεζικού λογαριασμού στον οποίο είμαι 1^ο δικαιούχος και στο οποίο θα κατατίθεται η μισθοδοσία μου
9. Τίτλο σπουδών _____
10. Πιστοποιητικό Γνώσης _____
11. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος _____
12. Άδεια Οδήγησης αυτοκινήτου κατηγορίας _____
13. _____
14. _____

ο/η Αιτών / Αιτούσα_

(Υπογραφή)

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ) (Διαγράφεται το λάθος)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ	Επώνυμο, Όνομα, Υπογραφή
ΕΠΙΣΥΝΑΨΗ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ	ΠΛΗΡΕΣ / ΕΛΛΙΠΕΣ		
ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (τυπικών & ειδικών)	ΠΛΗΡΕΣ / ΕΛΛΙΠΕΣ		
ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΝΗΣΙΟΤΗΤΑΣ			
ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ	ΜΗΔΕΝ / ΚΩΛΥΜΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ		

Τοποθετείται στην Διεύθυνση/Τμήμα _____

Ο προϊστάμενος Διεύθυνσης Διοικητικών Υπηρεσιών

Καλογιαννάκης Γεώργιος





ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών.
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ (1)	ΔΗΜΟ ΑΡΧΑΝΩΝ - ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ				
Ο-Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης (2):					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός-Αριθ. :		T.K.:
Αριθ. Τηλεμοιούτυπου (Fax):		Email:			

με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι,

κατά τον χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων και κατά τον χρόνο τοποθέτησής μου σε ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Δημόσια Πρόκληση ΟΑΕΔ 2/2022) :

- δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- δεν είμαι υπόδικος που έχει παραπεμφθεί με ή κατ' άλλον νόμιμο τρόπο (άρθρο 43 του ν.4319/2013) για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί.
- δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.
- δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις
- δεν έχω απολυθεί ή έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση μου από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου.
- Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας μου

Ημερομηνία, ____ / ____ / 2022

Ο Δηλών

(1): Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2): Αναγράφεται ολογράφως.

(3): 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. 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.

(4): Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΟΔΗΓΙΕΣ

➤ **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ε-ΕΦΚΑ** είναι ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ στο ΙΚΑ/ΕΤΑΜ και αναφέρεται:

- ✓ σε έντυπη κατάσταση ενσήμων (ΛΟΓΑΡΓΙΑΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ) του ΙΚΑ που μπορεί να έχετε
- ✓ σε κατάσταση ενσήμων του ΙΚΑ που μπορείτε να τυπώσετε από το site του ΕΦΚΑ στην διαδρομή <https://www.efka.gov.gr/el/asphalismenoi/elektronikes-yperesies-gia-asphalismenous> επιλέγοντας **Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης Μισθωτών**
- ✓ στο Συνοπτικό Ιστορικό Ασφάλισης που μπορείτε να τυπώσετε από το site του ΕΦΚΑ στην διαδρομή <https://www.efka.gov.gr/el/asphalismenoi/elektronikes-yperesies-gia-asphalismenous> επιλέγοντας : **Στοιχεία Κοινωνικής Ασφάλισης**

Στην περίπτωση που δεν έχετε Λογαριασμό Ασφάλισης (δεν έχετε ένσημα ασφάλισης στο παρελθόν), πρέπει να μεταβείτε στο ΙΚΑ (ΕΦΚΑ) έχοντας μαζί σας το Συστατικό σημείωμα του ΟΑΕΔ προκειμένου ο ΕΦΚΑ να σας δώσει ΑΡΙΘΜΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ.

➤ **ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΟΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ**

Το παρουσιολόγιο συμπληρώνει καθημερινά κατά την ώρα άφιξης και αναχώρησης από τον ωφελούμενο.

Αμέσως μετά την τελευταία εργάσιμη κάθε μήνα, κάνετε φωτοαντίγραφο της σελίδας του παρουσιολογίου στην οποία υπάρχει ο μήνας που έχετε συμπληρώσει και μόλις έληξε, το υπογράφει ο προϊστάμενος της Δ/σης που έχετε τοποθετηθεί και μας το στέλνετε στο γραφείο προσωπικού με e-mail στο kazantza@otenet.gr.

Εάν δεν έχουμε συμπληρωμένο για κάθε μήνα το παρουσιολόγιο, δεν μπορεί να γίνει υπολογισμός ούτε πληρωμή της μισθοδοσίας του ωφελούμενου.

Στο τέλος της περιόδου απασχόλησης (8μηνο) το πρωτότυπο παρουσιολόγιο υπογράφει ο προϊστάμενος της Δ/σης που έχετε τοποθετηθεί και το παραδίδετε στο γραφείο προσωπικού για να λάβετε βεβαίωση απασχόλησης

➤ **ΑΔΕΙΕΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ.**

Η άδεια απουσίας χορηγείται μετά από **έγγραφο αίτηση του ωφελούμενου και έγκριση της διοίκησης.**

Στο αίτημα άδειας επισυνάπτονται απαραίτητως τα κατά περίπτωση δικαιολογητικά (εκτός στην κανονική).

1. **Κανονική άδεια**, Δύο (2) ημέρες απασχόλησης μηνιαίως. Το δικαίωμα δύναται να ασκείται κατά τη διάρκεια και πριν την ολοκλήρωση του κάθε μήνα (δηλαδή και του πρώτου μήνα απασχόλησης). Σε περίπτωση μη άσκησης του δικαιώματος διήμερης ανά μήνα απουσίας, ο ωφελούμενος δικαιούται να μεταφέρει το δικαίωμα αυτό σε επόμενους μήνες απασχόλησης.
2. **Αναρρωτική άδεια** έως δεκατρείς (13) ημέρες κατά τη διάρκεια του προγράμματος. Οι αναρρωτικές άδειες βεβαιώνονται με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Κατά την ως άνω χρονική περίοδο καταβάλλονται αμοιβές στους ωφελουμένους, καθώς και ασφαλιστικές εισφορές στους επιβλέποντες φορείς.

Εξαιρετικά, σε περιπτώσεις που ωφελούμενοι κατά τη διάρκεια του προγράμματος κάνουν χρήση αναρρωτικής άδειας πέραν των δεκατριών (13) ημερών συνολικώς, όπως περιγράφονται υποπαρ. α.ii. της παρ. 11.2 του Κεφαλαίου 11 της παρούσας, παρατείνεται η δυνατότητα απασχόλησής τους μέχρι του ορίου των 200 ημερομισθίων εντός του χρονικού περιορισμού των 10,5 μηνών (8μηνη διάρκεια απασχόλησης συν 2 μήνες και 15 ημέρες όπως αναφέρεται στην ανωτέρω παράγραφο) από την έναρξη της απασχόλησής τους.

3. **Επαπειλούμενης κύησης ή κύησης ή λοχείας**, οι οποίες βεβαιώνονται με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Η απασχόληση αναστέλλεται κατά τη διάρκεια απουσίας και παρατείνεται η δυνατότητα απασχόλησής τους όπως ορίζεται στην παρ. 9 του άρθ 2 της 0.1503/27-3-20 ΚΥΑ (ΦΕΚ1256/Β/9-4-20).

Η απασχόληση αναστέλλεται και συνεχίζει εντός δέκα (10) μηνών μετά την άρση του λόγου αναστολής, μέχρι τη συμπλήρωση του ανώτατου προβλεπόμενου από την παρούσα Πρόσκληση, αριθμού ημερομισθίων, ήτοι 200, και -για το συγχρηματοδοτούμενο σκέλος της Δράσης- όχι πέραν της ημερομηνίας λήξης του φυσικού αντικείμενου της.

Οι ωφελοούμενοι σε κατάσταση κυοφορίας δύναται να απουσιάζουν για να υποβληθούν σε εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου, εφόσον οι εξετάσεις αυτές πρέπει να γίνουν σε ώρες απασχόλησης.

4. **Μειωμένο κατά μια (1) ώρα για :**
 - α. **γονείς μέχρι το τέκνο να φτάσει στην ηλικία των τριάντα (30) μηνών.** (Στην περίπτωση των θετών γονέων, το δικαίωμα ασκείται με χρονική αφετηρία την υιοθεσία του παιδιού και έως την συμπλήρωση της ηλικίας των έξι (6) ετών αυτού). Το δικαίωμα αυτό αποδίδεται στον έναν εκ των δύο γονέων προσκομίζοντας τα εκ του νόμου δικαιολογητικά. Δεν αποδίδεται δε σωρευτικά.
 - β. **ΑμεΑ ή ωφελούμενοι που έχουν παιδιά με πνευματική, ψυχική ή σωματική αναπηρία** σε ποσοστό 67% και άνω ή παιδιά έως 15 ετών που πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη ινσουλινοεξαρτώμενο ή τύπου 1 με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω ή έχουν σύζυγο με αναπηρία 80% και άνω, τον/την οποίο/α συντηρούν.
5. Εάν ο ωφελούμενος υποστεί **εργατικό ατύχημα** κατά τη διάρκεια της απασχόλησής του και προσκομίσει τα κατάλληλα δικαιολογητικά δεν εκπίπτει του προγράμματος. Το μισθολογικό και ασφαλιστικό κόστος θεωρείται επιλέξιμη δαπάνη.
6. **Παρακολούθηση της σχολικής επίδοσης παιδιού ηλικίας 4 έως 16 ετών**, δύο (2) ημέρες ανεξαρτήτως του αριθμού τέκνων. Μπορεί να λαμβάνεται και τμηματικά σε ώρες.
7. **Γάμου** Πέντε (5) ημέρες απασχόλησης.
8. **Θανάτου** συζύγου, τέκνων, γονέων και αδελφών, αλλά και εξ' αγχιστείας συγγενών στην ίδια γραμμή και στον ίδιο βαθμό Δύο (2) ημέρες απασχόλησης.
9. **Άδεια προκειμένου να παραστεί ενώπιον δικαστικών λειτουργιών** κατόπιν νόμιμης κλήτευσης.

ΕΠΩΝΥΜΟ :
 ΟΝΟΜΑ :
 ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ :
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ :
 ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Προς : Δήμο Αρχανών - Αστερουσίων

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια απουσίας ως εξής :

ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΔΕΙΑΣ		ΕΡΓΑΣΙΜΕΣ		
	ΑΠΟ	ΕΩΣ	Ώρες	Ώρες	Ολιγόωρη
ΚΑΝΟΝΙΚΗ					Από Έως
ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ - ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΕΣ					
ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΤΕΚΝΟΥ					
ΑΤΥΧΗΜΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ					
ΔΥΣΙΑΤΟ ΝΟΣΗΜΑ					
ΑΘΛΗΤΩΝ					
ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ – ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ					
ΑΣΚΗΣΗ ΕΚΛΟΓΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ					
ΓΑΜΟΥ					
ΘΑΝΑΤΟΥ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ ΕΩΣ Β' ΒΑΘΜΟΥ					
ΜΕΤΑΓΓΙΣΕΙΣ ΑΙΜΑΤΟΣ – ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ					
ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ (ΚΥΗΣΗΣ Η ΛΟΧΕΙΑΣ)					
ΓΟΝΙΚΗ (ΑΝΑΤΡΟΦΗΣ ΤΕΚΝΟΥ)					
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΧΟΛ. ΕΠΙΔΟΣΗΣ ΤΕΚΝΩΝ					
ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ					
ΡΕΠΟ					
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΚΗ					
ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ					
ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΜΕ ΤΕΚΝΑ ΜΕ ΣΥΝΔΡΟΜΟ DOWN					
ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ					
ΑΔΕΙΕΣ ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΛΕΓΧΩΝ					
ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟΥ/ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΛΟΓΟΥ					
ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ (ΤΩΝ 3 ΒΑΘΜΙΔΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ)					
ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ					
ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ					
Μονογονεϊκής οικογένειας (άρθ 7 ΕΓΣΣΕ 2002-03) (μόνο για ΙΔΑΧ-ΙΔΟΧ με παιδιά έως 12 ετών)					

Συνημμένα / Σχόλια υπαλλήλου : _____

ο/η ΑΙΤΩΝ

____/____/____

Σ ύ μ φ ω ν η γ ν ώ μ η

Αντιδημάρχου	Τμηματάρχη	Διευθυντή	Έγκριση
			σύμφωνα με το Ν. 3584/07 & το Ν.3852/10 αρθ. 58
			Αριθ. απόφασης: Ο Δήμαρχος
			_____ ____/____/____
			Κοκοσάλης Γ. Εμμανουήλ

Παρατηρήσεις για την έγκριση : _____