



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
 ΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ- ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ  
 Κύπρου 68 - Τ.Κ. 16452  
 Τηλ.: 213.2018.700  
 email: [protokollo@elliniko-argyroupoli.gr](mailto:protokollo@elliniko-argyroupoli.gr)

Αργυρούπολη 10/09/2024  
 Αρ. πρωτ. 45944

Αυτ. Τμήμα Διοικητικού (πρώην ΟΝΑΔΕΑ)  
 Πληροφορίες : Τ. Καρατζά

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 1/2024**  
**για την πρόσληψη προσωπικού με σύναψη**  
**ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**Ο ΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ- ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ**

**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'/15-1-2021), όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 107 του Ν. 4483/2017 (ΦΕΚ 107/Α'/31-7-2017), με τις οποίες αντικαταστάθηκαν οι όμοιες του άρθρου 12 παρ. 14 του Ν. 4071/2012 (Α'85), όπως ισχύει.
4. Τις διατάξεις του Π.Δ. 85/2022 «Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσοντολόγιο – Κλαδολόγιο)» (ΦΕΚ 232/τ.Α'/17-12-2022).
5. Τις διατάξεις του Ν.5056/2023 (ΦΕΚ 163/τ.Α'/6-10-2023).
6. Την υπ' αριθμ.3/02-01-2024 (Αρ.Πρωτ.:262/02-01-2024, ΑΔΑ: 63Δ6ΩΡ7-ΝΝΨ) Απόφαση του Δημάρχου του Δήμου Ελληνικού- Αργυρούπολης, με θέμα: «Οργάνωση αρμοδιοτήτων του καταργούμενου Ν.Π.Δ.Δ. Οργανισμός Νεολαίας & Αθλητισμού Δήμου Ελληνικού - Αργυρούπολης (Ο.Ν.Α.Δ.Ε.Α.) και τοποθέτηση του προσωπικού του, μέχρι την ενσωμάτωση του στον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας».
7. Την υπ' αριθμ. 1929/08-01-2024 Διαπιστωτική Πράξη του Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής, με θέμα: «Αυτοδίκαιη κατάργηση του Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία "Οργανισμός Νεολαίας και Αθλητισμού Δήμου Ελληνικού- Αργυρούπολης "ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΛΑΜΠΡΑΚΗΣ" του Δήμου Ελληνικού- Αργυρούπολης» (ΦΕΚ 129/τ. Β'/09-01-2024).
8. Την υπ' αριθμ. 187/11-06-2024 (ΑΔΑ:6ΕΤΘΩΡ7-Ι6Ε) απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής Δήμου Ελληνικού- Αργυρούπολης, με θέμα: «Προγραμματισμός προσλήψεων προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (ΙΔΟΧ), για το έτος 2024, με κάλυψη της δαπάνης υπο τη μορφή αντιτίμου».
9. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 47985/25-06-2024 έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής, με θέμα: «Εισηγητική έκθεση για πρόσληψη προσωπικού ιδιωτικού

- δικαίου ορισμένου χρόνου με αντίτιμο στο Δήμο Ελληνικού- Αργυρούπολης», προς το Υπουργείο Εσωτερικών.
10. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **53773/15-07-2024** (ΑΔΑ:9Η3Γ46ΜΤΛ6-ΔΨΛ) απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών με θέμα: «Έγκριση πρόσληψης εκατόν τεσσάρων (104) ατόμων με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και σύναψης εκατόν ογδόντα επτά (187) συμβάσεων μίσθωσης έργου σε ΟΤΑ της χώρας, για την παροχή υπηρεσιών έναντι αντιτίμου».
  11. Το υπ' αριθμ. πρωτ. **54330/16-07-2024** έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών, με θέμα: «Έγκριση πρόσληψης προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (με αντίτιμο)».
  12. Την υπ' αριθμ. **173/04-09-2024 (ΑΔΑ:9ΨΥ1ΩΡ7-ΕΥ9)** απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ελληνικού- Αργυρούπολης, περί καθορισμού αριθμού και ειδικοτήτων για τη διενέργεια δημοσίευσης ανακοίνωσης, για την πρόσληψη δέκα πέντε (15) ατόμων ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, με κάλυψη της δαπάνης υπό τη μορφή αντιτίμου, χρονικής διάρκειας οκτώ (8) μηνών, για τις ανάγκες των αυτοτελών τμημάτων (πρώην ΟΝΑΔΕΑ).
  13. Τον **Οργανισμό** Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Ελληνικού-Αργυρούπολης (**ΦΕΚ 5219/τ.Β'07-10-2022**), ως ισχύει, καθώς και την υπ' αριθμ. πρωτ. **49354/02-10-2024** βεβαίωση του Δήμου Ελληνικού-Αργυρούπολης περί ύπαρξης κενών θέσεων.
  14. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **49959/04-10-2024** βεβαίωση της Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου Ελληνικού-Αργυρούπολης περί ύπαρξης πιστώσεων για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας ανακοίνωσης.

#### Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά πέντε (5) ατόμων για την κάλυψη αναγκών, έναντι αντιτίμου, του Δήμου Ελληνικού - Αργυρούπολης, που εδρεύει στην Αργυρούπολη της Περιφερειακής Ενότητας Νοτίου Τομέα Αθήνας, 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	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	ΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ - ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ	Αργυρούπολη Περιφερειακή Ενότητα Νοτίου Τομέα Αθηνών	ΥΕ Φυλάκων	8 μήνες	2
102	ΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ - ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ	Αργυρούπολη Περιφερειακή Ενότητα Νοτίου Τομέα Αθηνών	ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας Εσωτερικών Χώρων	8 μήνες	3

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	Απολυτήριος τίτλος υποχρεωτικής εκπαίδευσης (δηλαδή απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψήφιους 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 πτυχίο Κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή πτυχίο Κατωτέρας Τεχνικής Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ Β.Δ. 3/1952, Ν.Δ. 212/1969, ν. 4504/1966 ή άλλος ισότιμος των ανωτέρω τίτλος της αλλοδαπής.
102	Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα (τελευταίο εδάφιο περ. στ' παρ. 1 άρθρου 40 του Ν. 4765/2021).

Οι υποψήφιοι/ες όλων των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από **18** έως **67** ετών και **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:

<b>1. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ</b>																					
<b>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)</b>																					
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									
<b>1β. ΧΡΟΝΟΣ ΜΗ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΤΟΥΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥΣ 18 ΜΗΝΕΣ (40 μονάδες ανά μήνα ανεργίας, με ανώτατο όριο τους 9 μήνες)</b>																					
μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9 και άνω												
μονάδες	40	80	120	160	200	240	280	320	360												
<b>2. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (300 μονάδες)</b>																					
<b>3. ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (200 μονάδες)</b>																					
<b>4. ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ Η' ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (100 μονάδες)</b>																					
<b>5. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ ( 50 μονάδες για καθένα με ανώτατο όριο τα 6 τέκνα)</b>																					
αριθμός τέκνων	1	2	3	4	5	6															
μονάδες	50	100	150	200	250	300															
<b>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)</b>																					
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
<b>7. ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ 150 μονάδες) *</b>																					
<b>8. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ αυτοτελής μεταπτυχιακός τίτλος 70 μονάδες) *</b>																					
<b>9. ΕΝΙΑΙΟΣ ΚΑΙ ΑΔΙΑΣΠΑΣΤΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ integrated master 35 μονάδες) *</b>																					
<b>10. ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ *</b>																					
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) **																					
<b>11. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 84 μήνες)</b>																					
μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59			

μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	84 και άνω 588
12. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 50% (200 μονάδες)																			
13. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ, ΑΔΕΛΦΟΥ Ή ΣΥΖΥΓΟΥ (130 μονάδες)																			
*Τα κριτήρια 7, 8, 9, και 10 υπολογίζονται αθροιστικά για τους/τις κατόχους διδακτορικού και μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών και ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (intergratedmaster) και δεύτερου τίτλου σπουδών. Σε περίπτωση ύπαρξης περισσότερων του ενός διδακτορικών διπλωμάτων ή/και μεταπτυχιακών τίτλων ή/και ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (integratedmaster), 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.																			

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 39 Ν. 4765/2021, οι εξαιρέσεις της παρ. 2 του άρθρου 6 του ίδιου ως άνω νόμου τυγχάνουν αναλογικής εφαρμογής και στις ανωτέρω θέσεις με κωδικό 101.

## ΕΜΠΕΙΡΙΑ

### **ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ (ΥΕ) ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τους παρακάτω κωδικούς θέσεων της <b>κατηγορίας υποχρεωτικής εκπαίδευσης (ΥΕ)</b> λαμβάνεται υπόψη η απασχόληση σε <b>οποιαδήποτε καθήκοντα</b> .	
<b>ΚΩΔΙΚΟΙ ΘΕΣΕΩΝ</b>	<b>ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ</b>
<b>101, 102</b>	Για την απόδειξη της εμπειρίας αυτής βλ. δικαιολογητικά <b>περίπτωση Γ ή Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας</b> του Παραρτήματος ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) - ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., στοιχείο 12. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.

Οι τρόποι υπολογισμού της εμπειρίας για όλες τις ειδικότητες περιγράφονται αναλυτικά στο «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «10-06-2021» (βλ. ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., ενότητα Ε., υποενότητα «ΤΡΟΠΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ»).

**Επισημαίνεται** ότι η Υπεύθυνη Δήλωση για την απόδειξη της εμπειρίας, όπου απαιτείται, προσκομίζεται σε κάθε περίπτωση σύμφωνα με το ανωτέρω Παράρτημα, καθόσον η βεβαίωση προϋπηρεσίας του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ) έχει καθαρά πληροφοριακό χαρακτήρα ως προς την ειδικότητα, σύμφωνα με το υπ' αριθμ. 8657/12-1-2020 έγγραφο του Τμήματος Ασφάλισης Μισθωτών του e-ΕΦΚΑ.

## ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να υποβάλουν όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση και το «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «10-06-2021», δικαιολογητικά, σύμφωνα

με τα οριζόμενα στην ενότητα «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ» του Κεφαλαίου Ι του ανωτέρω Παραρτήματος.

Μέχρι ενσωματώσεως των σχετικών αλλαγών στο «ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «10-6-2021» ισχύουν τα παρακάτω:

- Με το άρθρο 82 του Ν. 5003/2022 (ΦΕΚ 230/τ.Α'/14-12-2022), το ανώτατο όριο ηλικίας συμμετοχής των υποψηφίων που αναφέρεται στα **ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** του Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) με σήμανση έκδοσης «10-6-2021» ορίζεται: (α) το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος και (β) κατ' εξαίρεση, έως το εβδομηκοστό (70ο) έτος για όσους υποψηφίους έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

Για την συμμετοχή των ανωτέρω υποψηφίων της περίπτωσης (β) απαιτείται να υποβληθεί **χωριστή υπεύθυνη δήλωση**, στην οποία να δηλώνουν ότι μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής της αίτησης δεν έχουν θεμελιώσει δικαίωμα συνταξιοδότησης.

- Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής που απαιτούνται από την Ανακοίνωση πρέπει απαραίτητως να συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα και να έχουν επικυρωθεί, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «10-6-2021» και ειδικότερα στην τελευταία ενότητα του Κεφαλαίου Ι με τίτλο «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ».

Σημειώνεται ότι από 1.9.2021 (κατάργηση μεταφραστικής υπηρεσίας Υπουργείου Εξωτερικών 31/8/2021- άρθρο 478 παρ. 6 ν. 4781/2021), οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητούν και να επιλέγουν μεταφραστή στη διεύθυνση [metafraseis.services.gov.gr](http://metafraseis.services.gov.gr) ή μέσω της εφαρμογής «Πιστοποιημένοι Μεταφραστές» της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης [gov.gr](http://gov.gr). Συγκεκριμένα, η πρόσβαση στην εφαρμογή θα γίνεται ακολουθώντας τα εξής βήματα: πληκτρολόγηση της διεύθυνσης [www.gov.gr](http://www.gov.gr), επιλογή της κατηγορίας Πολίτης και καθημερινότητα, και στη συνέχεια επιλογή Μεταφράσεις, Αναζήτηση πιστοποιημένου μεταφραστή, Είσοδος στην υπηρεσία.

- Οι παρ. 10 και 11 του ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ Ι : ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ του ως άνω ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ σχετικά με το κριτήριο του μονογονέα ή τέκνου μονογονεϊκής οικογένειας αντίστοιχα, αναμορφώνονται, ως προς τα δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσουν οι υποψήφιοι/ιες κατά περίπτωση, ως κατωτέρω:

#### 10. Ο Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας

1. Στην περίπτωση χηρείας του μονογονέα ή κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο του άλλου γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:

α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο κατόπιν χηρείας ή κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο του άλλου γονέα. Το τέκνο αυτό δεν πρέπει να έχει υιοθετηθεί, μέχρι την ενηλικίωσή του, από επόμενο σύζυγο του μονογονέα.

Εάν από το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης δεν προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα, τότε πρέπει να συνηχοβληθεί η σχετική ληξιαρχική πράξη θανάτου.

Για την περίπτωση της κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο, το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο δικαστικής απόφασης σε συνδυασμό με το κατά τον νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.

Αν κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης πρόσληψης το τέκνο είναι ενήλικο και ηλικίας έως και 25 ετών, πρέπει από τα ανωτέρω έγγραφα να προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα ή αφάνειας του άλλου γονέα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

- β.** Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

#### **Σημείωση:**

Ειδικώς στην περίπτωση **μη περατωθείσας διαδικασίας αφάνειας, αρκεί η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης** ότι ο γονέας ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανηλικών τέκνων λόγω αφάνειας του ετέρου γονέα, **συνοδευόμενης** από την κατατεθείσα, στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, αίτηση προς κήρυξη σε αφάνεια.

#### **2. Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπής της εγγάμου συμβιώσεως των γονέων (διάστασης), απαιτούνται αθροιστικά:**

##### **α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:**

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

**β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης** συνοδευόμενο από πιστοποιητικό περί ασκήσεως ή μη, τακτικών ή μη ενδίκων μέσων από την γραμματεία του οικείου δικαστηρίου,

ή

**αντίγραφο πρακτικού κοινής συμφωνίας** των γονέων (έως την εφαρμογή του Ν.4800/2021) θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**αντίγραφο πρακτικού διαμεσολάβησης** του άρθρου 8 παρ. 3 του Ν. 4640/2019, κατατεθειμένο στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**έγγραφο βεβαίας χρονολογίας** κατά τα οριζόμενα στα άρθρα 1513 και 1514 του Αστικού Κώδικα όπως ισχύουν, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από ειδική υπεύθυνη δήλωση του/της υποψηφίου/ας ότι συνέχισε να ισχύει ως είχε, μετά την πάροδο της κατά τον νόμο ελάχιστης διετούς διάρκειας,

**από τα οποία** να προκύπτει η κατ' αποκλειστικότητα άσκηση της γονικής μέριμνας από έναν μόνο γονέα.

**γ. Υπεύθυνη δήλωση** ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

**3. Σε περίπτωση ανικανότητας του άλλου γονέα για την άσκηση γονικής μέριμνας για πραγματικούς λόγους ή γιατί είναι ανίκανος ή περιορισμένα ικανός για δικαιοπραξία, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης** που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

**β.** Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. δικαστική συμπαράσταση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής αναπηρίας).

**γ.** Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

**Σημείωση:** Σε περίπτωση ανυπαρξίας της ανωτέρω δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β') όσον αφορά τους **αντικειμενικούς/πραγματικούς λόγους** αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα, απαιτείται η υποβολή οιουδήποτε αποδεικτικού εγγράφου αρμόδιας κατά νόμο δημόσιας αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός του σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού).

**4. Σε περίπτωση έκπτωσης του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης** που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

**β.** Αντίγραφο δικαστικής απόφασης, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, από την οποία να προκύπτει η έκπτωση του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή η αφαίρεση της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα λόγω κακής άσκησης.

**γ.** Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.



**5. Σε περίπτωση απόκτησης τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης** που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

**β. Ληξιαρχική πράξη γέννησης πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων) στην οποία να περιλαμβάνονται όλες οι μεταβολές που αφορούν στην αναγνώριση ή μη του τέκνου.

**γi.** Υπεύθυνη δήλωση της μητέρας ότι το τέκνο **δεν έχει αναγνωριστεί από τον πατέρα** και ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

ή

**γii.** Αν το τέκνο είναι **αναγνωρισμένο από τον πατέρα**, προσκομίζονται αθροιστικά:

- **Αντίγραφο δικαστικής απόφασης** συνοδευόμενο από πιστοποιητικό περί ασκήσεως ή μη, τακτικών ή μη ενδίκων μέσων από την γραμματεία του οικείου δικαστηρίου,

ή

**αντίγραφο πρακτικού κοινής συμφωνίας** των γονέων (έως την εφαρμογή του Ν.4800/2021) θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**αντίγραφο πρακτικού διαμεσολάβησης** του άρθρου 8 παρ. 3 του Ν. 4640/2019, κατατεθειμένο στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**έγγραφο βεβαίας χρονολογίας** κατά τα οριζόμενα στα άρθρα 1513 και 1514 του Αστικού Κώδικα όπως ισχύει, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από υπεύθυνη δήλωση του/της υποψηφίου/ας ότι συνέχισε να ισχύει ως είχε, μετά την πάροδο της κατά τον νόμο ελάχιστης διετούς διάρκειας,

**από τα οποία** να προκύπτει η κατ' αποκλειστικότητα άσκηση της γονικής μέριμνας από ένα εκ των δύο γονέων

**και**

- Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

#### **Σημείωση:**

Στην περίπτωση μονογονέα με τέκνο ηλικίας έως και 25 ετών, το οποίο ενηλικιώθηκε πριν τεθεί σε εφαρμογή ο νόμος 4800/2021 (ΦΕΚ 81/τ.Α'/21-5-2021) και δεν είναι δυνατή η προσκόμιση των δικαιολογητικών που αναγράφονται στο πεδίο γii, τότε ο γονέας προσκομίζει υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου και δεν έχει υπάρξει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515 του Αστικού Κώδικα σε συνδυασμό με το άρθρο 1513 αυτού για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας.

#### **6. Σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου από ένα μόνο γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης** που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**πρόσφατης έκδοσης** (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από τα οποία να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

**β.** Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου από έναν μόνο γονέα μέχρι την ενηλικίωσή του, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.

**γ.** Υπεύθυνη δήλωση του μονογονέα ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα τέκνου κατόπιν υιοθεσίας. Σε περίπτωση που το τέκνο αυτό είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση του μονογονέα ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωση

του τέκνου ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική του μέριμνα κατόπιν υιοθεσίας.

#### **Σημείωση:**

Σε περίπτωση που από το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης (υπό στοιχείο α') προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, παρέλκει η υποβολή της σχετικής δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β').

### **11. Το τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας.**

#### **1. Στην περίπτωση θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο του ενός τουλάχιστον εκ των δύο γονέων ή του μονογονέα, απαιτούνται αθροιστικά:**

##### **α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:**

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

της πατρικής του οικογένειας, από το οποίο να προκύπτει ότι μέχρι να ενηλικιωθεί στερήθηκε παντελώς του ενός τουλάχιστον εκ των δύο γονέων (ή του μονογονέα του) λόγω θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο.

Εάν από το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης δεν προκύπτει ο θάνατος ενός τουλάχιστον εκ των δύο γονέων (ή του μονογονέα του), τότε πρέπει να συνυποβληθεί η σχετική ληξιαρχική πράξη θανάτου.

Για την περίπτωση της κηρύξεως αφάνειας κατά τον νόμο, το ανωτέρω Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο δικαστικής απόφασης σε συνδυασμό με το κατά τον νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.

- β. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας. Σε περίπτωση θανάτου ή αφάνειας και των δύο γονέων, υπεύθυνη δήλωση ότι στερήθηκε και τους δύο γονείς πριν από την ενηλικίωσή του.**

#### **2. Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπής της εγγάμου συμβιώσεως των γονέων (διάστασης), απαιτούνται αθροιστικά:**

##### **α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται:**

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση της πατρικής του οικογένειας.

- β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης**, συνοδευόμενο από πιστοποιητικό περί ασκήσεως ή μη, τακτικών ή μη ενδίκων μέσων από την γραμματεία του οικείου δικαστηρίου,

ή

**αντίγραφο πρακτικού κοινής συμφωνίας** των γονέων (έως την εφαρμογή του Ν.4800/2021) θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**αντίγραφο πρακτικού διαμεσολάβησης** του άρθρου 8 παρ. 3 του Ν. 4640/2019, κατατεθειμένο στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**έγγραφο βεβαίας χρονολογίας των γονέων του**, κατά τα οριζόμενα στα άρθρα 1513 και 1514 του Αστικού Κώδικα όπως ισχύουν, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από ειδική υπεύθυνη δήλωση του γονέα που ασκούσε αποκλειστικά τη γονική μέριμνα του/της υποψηφίου/ας, ότι συνέχισε να ισχύει ως είχε, μετά την πάροδο της κατά τον νόμο ελάχιστης διετούς διαρκείας,

**από τα οποία** να προκύπτει η κατ' αποκλειστικότητα άσκηση της γονικής μέριμνας από έναν μόνο γονέα.

- γ.** Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι και την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας ή τρίτο πρόσωπο.

- 3. Σε περίπτωση ανικανότητας του ενός τουλάχιστον γονέα για την άσκηση γονικής μέριμνας για πραγματικούς λόγους ή γιατί είναι ανίκανος ή περιορισμένα ικανός για δικαιοπραξία, απαιτούνται αθροιστικά:**

- α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης** που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση της πατρικής του οικογένειας.

**β.** Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον ένα τουλάχιστον γονέα (π.χ. δικαστική συμπαράσταση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής αναπηρίας).

**γ.** Υπεύθυνη δήλωση ότι, για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του, τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας. Σε περίπτωση ανικανότητας άσκησης της γονικής μέριμνας και από τους δύο γονείς, υπεύθυνη δήλωση ότι στερήθηκε και τους δύο γονείς πριν από την ενηλικίωσή του.

#### **Σημείωση:**

Σε περίπτωση ανυπαρξίας της ανωτέρω δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β') όσον αφορά τους **αντικειμενικούς πραγματικούς λόγους** αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον ένα τουλάχιστον γονέα, απαιτείται η υποβολή οιουδήποτε αποδεικτικού εγγράφου αρμόδιας κατά τον νόμο δημόσιας αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός του σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού).

#### **4. Σε περίπτωση έκπτωσης του ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης** που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση της πατρικής του οικογένειας.

**β.** Αντίγραφο δικαστικής απόφασης, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, από την οποία να προκύπτει η έκπτωση ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή η αφαίρεση της γονικής από ένα τουλάχιστον γονέα λόγω κακής άσκησης.

**γ.** Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση ένας μόνο γονέας. Σε περίπτωση έκπτωσης και των δύο γονέων ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας και από τους

δύο γονείς λόγω κακής άσκησης, υπεύθυνη δήλωση ότι στερήθηκε και τους δύο γονείς πριν από την ενηλικίωσή του.

**5. Σε περίπτωση τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης** που χορηγείται:

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

στο οποίο να βεβαιώνεται η οικογενειακή κατάσταση ενός εκ των δύο γονέων του.

**β. Ληξιαρχική πράξη γέννησης** στην οποία να περιλαμβάνονται όλες οι μεταβολές που αφορούν στην αναγνώρισή του ή μη.

**γi.** Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του **δεν είχε αναγνωριστεί από τον πατέρα του** και ότι τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα η μητέρα του ή τρίτο πρόσωπο.

ή

**γii.** Αν το τέκνο είναι αναγνωρισμένο από τον πατέρα του, προσκομίζονται:

- **Αντίγραφο δικαστικής απόφασης**, συνοδευόμενο από πιστοποιητικό περί ασκήσεως ή μη, τακτικών ή μη ενδίκων μέσων από την γραμματεία του οικείου δικαστηρίου,

ή

**αντίγραφο πρακτικού κοινής συμφωνίας** των γονέων (έως την εφαρμογή του Ν.4800/2021) θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**αντίγραφο πρακτικού διαμεσολάβησης** του άρθρου 8 παρ. 3 του Ν. 4640/2019, κατατεθειμένο στην γραμματεία αρμοδίου δικαστηρίου, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης νέου πρακτικού (ή δικογράφου) από το αρμόδιο όργανο,

ή

**έγγραφο βεβαίας χρονολογίας των γονέων του**, κατά τα οριζόμενα στα άρθρα 1513 και 1514 του Αστικού Κώδικα όπως ισχύει, συνοδευόμενο, στην περίπτωση που έχει παρέλθει η διάρκεια ισχύος του, από υπεύθυνη δήλωση του γονέα που ασκούσε αποκλειστικά τη γονική μέριμνα του/της

υποψηφίου/ας, ότι συνέχισε να ισχύει ως είχε, μετά την πάροδο της κατά τον νόμο ελάχιστης διευρύνσεως διαρκείας,

**από τα οποία** να προκύπτει η κατ' αποκλειστικότητα άσκηση της γονικής μέριμνας από έναν μόνο γονέα.

**και**

- Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας.

**Σημείωση:**

Στην περίπτωση που το τέκνο ενηλικιώθηκε πριν τεθεί σε εφαρμογή ο νόμος 4800/2021 (ΦΕΚ 81/τ.Α' /21-5-2021) και δεν είναι δυνατή η προσκόμιση των δικαιολογητικών που αναγράφονται στο πεδίο γii, τότε προσκομίζεται υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα και μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας του και δεν είχε υπάρξει συμφωνία των γονέων του, κατά το άρθρο 1515 του Αστικού Κώδικα σε συνδυασμό με το άρθρο 1513 αυτού, για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας.

**6. Σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου από ένα μόνο γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:**

**α. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, συνοδευόμενη από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της,**

ή

**Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης, που χορηγείται:**

- από τους Δήμους

ή

- από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

ή

- ή μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης ([www.gov.gr](http://www.gov.gr))

ή

- από αρμόδια αλλοδαπή αρχή,

**από το οποίο να προκύπτει η υιοθεσία του μέχρι την ενηλικίωσή του.**

**β. Υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ένας μόνο γονέας κατόπιν υιοθεσίας**

**7. Σε περίπτωση τέκνου αγνώστων γονέων, απαιτείται:**

Πιστοποιητικό αρμόδιου δημόσιου ή ιδιωτικού, με ειδική πιστοποίηση από τις αρμόδιες κρατικές αρχές, φορέα παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας, από το οποίο να προκύπτει ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι να ενηλικιωθεί κανένας από τους δύο γονείς του (φυσικούς εφόσον κατά τον νόμο αποδειχθεί ότι ήταν αυτοί ή υιοθετούντες) δεν ασκούσε τη γονική του μέριμνα.

- Στις **παρ. 13 και 14** του **ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ Ι : ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** του ως άνω **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ** (σελ. 26, 27, 28, 29 και 30), όπου γίνεται αναφορά στα Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), προστίθεται το κάτωθι κείμενο:  
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.
- Με το άρθρο 51 του Ν. 4954/2022 **καταργείται η παρ. 1 του άρθρου δευτέρου του Ν.4528/2018** και ως εκ τούτου, για την εξέταση των κωλυμάτων του Π.Δ. 164/2004, δεν λαμβάνεται υπόψη η **παρ. 4 της ενότητας «ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΚΩΛΥΜΑΤΑ ΤΩΝ Π.Δ. 164/2004 & Π.Δ. 180/2004»** (σελίδα 44) του **Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)** με σήμανση έκδοσης **«10-6-2021»**.

### **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 Νοτίου Τομέα Αθηνών**, εφόσον εκδίδονται. Σε περίπτωση που εκδίδεται μία εφημερίδα (ημερήσια ή εβδομαδιαία) η δημοσίευση θα γίνει στην εφημερίδα αυτή δύο (2) φορές.

Το ΑΣΕΠ **αναρτά** την ανακοίνωση **στον 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 **«10-06-2021»**, και την προθεσμία υποβολής των αιτήσεων, **να αναρτηθούν στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Ελληνικού - Αργυρούπολης και στον διαδικτυακό τόπο αυτού ([www.elliniko-argyroupoli.gr](http://www.elliniko-argyroupoli.gr))**. Επιπλέον, **να αναρτηθεί** και στο πρόγραμμα **«Διαύγεια»**. Για κάθε ανάρτηση που διενεργείται σε κατάσταση, 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 ΑΣΕΠ στο email: **sox @asep.gr**.

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό, **με κωδικό, ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ 2<sup>ΔΕΥΤΕ</sup>** και να την υποβάλουν μαζί με τα απαιτούμενα 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:

**Δήμος Ελληνικού - Αργυρούπολης, Λ. Κύπρου 68, Τ.Κ. 16452, Αργυρούπολη**, απευθύνοντας την στο Αυτοτελές τμήμα Διοικητικού πρώην ΟΝΑΔΕΑ, υπόψη κας Τατιάνας Καρατζά (τηλ. επικοινωνίας: 210 9624042).

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς **το εμπρόθεσμο** των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση 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 (υπολογιζόμενων ημερολογιακά)** και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Ελληνικού - Αργυρούπολης και στον διαδικτυακό τόπο αυτού ([www.elliniko-argyroupoli.gr](http://www.elliniko-argyroupoli.gr)), 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, **β)** στο δικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://www.asep.gr)) και συγκεκριμένα ακολουθώντας την διαδρομή: **Ενημερωτική Πύλη → Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων-Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) → Έντυπα**, 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 κατάταξης 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, πολυτεχνική ιδιότητα, τριτεχνική ιδιότητα, μονογονεϊκή ιδιότητα, αριθμός ανήλικων τέκνων, βαθμός τίτλου σπουδών, διδακτορικό δίπλωμα, αυτοτελής μεταπτυχιακός τίτλος, ενιαίος και αδιάσπαστος τίτλος μεταπτυχιακού επιπέδου (integrated master), 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 ισοβαθούν, 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.

#### **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 στο κατάστημα και στον διαδικτυακό της τόπο, τους οποίους πρέπει να αποστείλει **άμεσα** για έλεγχο στο ΑΣΕΠ, 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 ΑΣΕΠ στο e-mail: [sox@asep.gr](mailto: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 μας τόπο. Η ένσταση **υποβάλλεται αποκλειστικά με ηλεκτρονικό τρόπο στο ΑΣΕΠ στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ([prosl.enstasi@asep.gr](mailto:prosl.enstasi@asep.gr))** και, για να εξεταστεί, πρέπει να συνοδεύεται από αποδεικτικό καταβολής **παραβόλου είκοσι ευρώ (20 €)**, που έχει εκδοθεί **είτε** μέσω της εφαρμογής του ηλεκτρονικού παραβόλου (e-παραβόλο), βλ. λογότυπο «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΑΡΑΒΟΛΟ» στον διαδικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://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**

Η υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **αμέσως 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.

Πρόσληφθέντες 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 συμπλήρωσεως της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

Υποψήφιοι που επιλέγονται για πρόσληψη προκειμένου να ελεγχθεί, **εκ νέου**, το κώλυμα της **οκτάμηνης απασχόλησης**, πρέπει κατά την ημέρα ανάληψης των καθηκόντων τους

να υποβάλουν στο φορέα **υπεύθυνη δήλωση** κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 στην οποία **να δηλώνουν ότι** από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής τους στη διαδικασία έως και την ημερομηνία πρόσληψης **δεν έχουν απασχοληθεί ή έχουν απασχοληθεί** (δηλώνεται το χρονικό διάστημα και ο φορέας απασχόλησης) με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση εποχιακών ή άλλων περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών **σε φορέα του δημόσιου ή ευρύτερου δημόσιου τομέα** της παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 4765/2021. Σε περίπτωση μη υποβολής της ανωτέρω υπεύθυνης δήλωσης, η σχετική απόφαση πρόσληψης ανακαλείται. Εάν η δήλωση είναι ψευδής ή ανακριβής, η σύμβαση εργασίας είναι αυτοδικαίως άκυρη και η πρόσληψη ανακαλείται υποχρεωτικά. Στις ανωτέρω περιπτώσεις, οι επιλεγέντες ή προσληφθέντες υποψήφιοι αντικαθίστανται με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας, κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν.

**ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ** της παρούσας ανακοίνωσης αποτελεί και το «**Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)**» με σήμανση έκδοσης «10-06-2021», 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 με κωδικό, ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ 2<sup>ΔΕ/ΥΕ</sup>, 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 ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://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 ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΤΟΣ**