

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Σύναψη συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου για την συνέχιση στο πλαίσιο του έργου «ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΜΕΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ», με τίτλο «ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ ΣΤΟΥΣ ΔΗΜΟΥΣ ΑΙΓΑΛΕΩ-ΧΑΙΔΑΡΙΟΥ » του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Η «ΚΙΝΗΣΗ ΠΟΛΙΤΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ – ΚΙ.ΠΟ.Δ.Α.»

Έχοντας υπόψη:

1. Την πρόσκληση με Κωδικό 49 αριθμ. πρωτ. 206136/οικ.6.1473-14/3/2012 (ΑΔΑ: Β443Λ-6Ρ5), της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» στο πλαίσιο του Θεματικού Άξονα Προτεραιότητας 4 του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού», που συγχρηματοδοτήθηκε από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο.
2. Το ΦΕΚ τεύχος 1^ο Αρ. Φύλλου 164, 4 Δεκεμβρίου 2015
3. Την ανάθεση Πράξεων, του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης με αρ. πρωτ. Δ23/οικ. 60801/4354 23/12/2015 στο πλαίσιο του έργου «ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΜΕΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ»
4. Την πρόσκληση της Αναπληρώτριας Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Θεανώ Φωτίου με αρ. πρωτ. Δ23/οικ.568/36 7-1-2016
5. Την πράξη νομοθετικού περιεχομένου 8/10/2015 (ΦΕΚ 127,Α) όπως κυρώθηκε με το Ν.4350/2015
6. Το άρθρο 49 του Ν.4351/2015 « Βοσκήσιμες γαίες Ελλάδας και άλλες διατάξεις »
7. Την προγραμματική σύμβαση του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης με την Κίνηση Πολιτών Δυτικής Αθήνας ΚΙ.ΠΟ.Δ.Α. για την λειτουργία Κοινωνικών Δομών Φτώχειας στους Δήμους Αιγάλεω- Χαϊδαρίου .
8. Την από 6-07-2016 απόφαση συνεδρίασης του Δ.Σ για την κάλυψη 1 θέσης εργασίας και συγκεκριμένα 1 θέσεως Φαρμακοποιού και σε μη προσέλευση Φαρμακοποιού, 1 θέσεως Βοηθού Φαρμακοποιού .
9. Το Νόμο 4403/2016, ΦΕΚ 125/Α', στο άρθρο 45 του οποίου προβλέπεται η παράταση από 1/7/2016 έως 31/10/2016.

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, από την σύναψη της σύμβασης με τον φορέα (όχι νωρίτερα) μέχρι 31-10-2016 (όχι αργότερα) σε κάλυψη θέσης, συνολικά, ενός (1) ατόμου, για την συνέχιση του έργου «ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ ΣΤΟΥΣ ΔΗΜΟΥΣ ΑΙΓΑΛΕΩ-ΧΑΙΔΑΡΙΟΥ ».

Η Πρόσληψη αφορά, (1) μια θέση Φαρμακοποιού στο Κοινωνικό Φαρμακείο Αιγάλεω-Χαιδαρίου και σε περίπτωση μη ανταπόκρισης στη θέση Φαρμακοποιού, κάλυψη από Βοηθό Φαρμακοποιού, στην Περιφερειακή Ενότητα Δυτικού Τομέα Αθηνών στους Δήμους Αιγάλεω-Χαιδαρίου , με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα:

ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
Περιφέρεια Αττικής
Περιφερειακή Ενότητα Δυτικού Τομέα Αθηνών
ΚΙ.ΠΟ.Δ.Α.
Συμπράττοντες φορείς
ΔΗΜΟΙ ΑΙΓΑΛΕΩ-ΧΑΙΔΑΡΙΟΥ

Κοινωνική Δομή	Τόπος Υλοποίησης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ Υπηρεσίες υποστήριξης αστέγων και οικονομικά αδυνάτων	Δήμος Αιγάλεω –Χαϊδαρίου	ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	Έως 31-10-2016	1
		ή σε μη κάλυψη της θέσης Φαρμακοποιών		
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ Υπηρεσίες υποστήριξης αστέγων και οικονομικά αδυνάτων	Δήμος Αιγάλεω –Χαϊδαρίου	ΒΟΗΘΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ	Έως 31-10-2016	1

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Ειδικότητα	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	<ol style="list-style-type: none"> 1) Πτυχίο ή δίπλωμα Φαρμακευτικής ΑΕΙ ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας 2) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φαρμακοποιού. 3) Γνώση Χειρισμού Η/Υ 4) Ξένες γλώσσες (καλή γνώση) 5) Σεμινάρια ανάλογα με τη θέση και το αντικείμενο της προκήρυξης 6) Δίπλωμα αυτοκινήτου 7) Βεβαιώσεις Εθελοντικής Εργασίας

Ειδικότητα	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
ΒΟΗΘΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ	<ol style="list-style-type: none"> 1) Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Βοηθού Φαρμακείου από τη Διεύθυνση Υγείας και Δημόσιας Υγιεινής της Περιφέρειας του τόπου μόνιμης κατοικίας του ενδιαφερομένου, συνοδευόμενη από τον Νόμιμο Τίτλο Σπουδών. 2) Γνώση Χειρισμού Η/Υ 3) Ξένες γλώσσες (καλή γνώση) 4) Σεμινάρια ανάλογα με τη θέση και το αντικείμενο της προκήρυξης 5) Δίπλωμα αυτοκινήτου 6) Βεβαιώσεις Εθελοντικής Εργασίας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ-ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Οι **ωφελοόμενοι** της πράξης πρέπει σωρευτικά να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις συμμετοχής:

- να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε. ή να είναι ομογενείς ή μετανάστες με δικαίωμα διαμονής και απασχόλησης στη χώρα μας
- να είναι **άνεργοι** (Βεβαίωση ΟΑΕΔ)
- **Να έχουν ηλικία 18 έως 30 ετών**

- Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν
- Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 16 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση) με την επιφύλαξη της επόμενης εξαίρεσης.

ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

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

A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΜΟΡΙΑ	ΒΑΡΥΤΗΤΑ
1	ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	από 0-6 μήνες	15	5
		από 6-12 μήνες	20	
		Μακροχρόνια άνεργος (12 Μήνες και άνω)	30	
2	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	Μη Υπόχρεος ή από 0-6.900 Ευρώ	40	10
		από 6.901,01-12.000,00 Ευρώ	30	
		από 12.001- 16.000 Ευρώ	20	
		από 16.001 μέχρι 22.000 Ευρώ	10	
		> 20.001 Ευρώ	0	
3	ΜΕΛΟΣ ΕΥΠΑΘΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ (Ν.4019/2011)	ΝΑΙ	30	5
		ΌΧΙ	0	
4	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Έγγαμος	10	5
		Έγγαμος και οι δύο σύζυγοι άνεργοι	30	
5	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	3 ή περισσότερα τέκνα	30	5
		2 τέκνα	20	
		1 τέκνο	10	
6	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΡΑΣΕΙΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ (Βεβαιώσεις Εθελοντικής Εργασίας)	ΝΑΙ	10	10
		ΌΧΙ	0	
7	ΓΟΝΕΑΣ Η ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΝΑΙ	20	5
		ΌΧΙ	0	
8	ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ (Συναφή με το αντικείμενο σπουδών)	1-2 Σεμινάρια	10	10
		3 έως 5	20	
		περισσότερα από 6	30	
9	ΕΜΠΕΙΡΙΑ (σε έτη)	Καθόλου	0	5
		Μέχρι 1 Έτος	10	
		Πάνω από 1 Έτος	20	
10	ΓΝΩΣΗ Η/Υ	ΌΧΙ	0	10
		1-2 Ενότητες	10	
		3-4 Ενότητες	20	
		> 4 Ενότητες	30	
11	ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ	Μία Γλώσσα	10	5
		Δύο Γλώσσες	20	
		Τρεις Γλώσσες και άνω	30	
12	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ	ΌΧΙ	0	5
		ΝΑΙ	10	
13	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ (Ικανότητα Προφορικής Επικοινωνίας, Προσωπικότητα, Γνώση Προγράμματος, Διοικητικές Ικανότητες,)	Βαθμολογία Επιτροπής από 1-100	1-100	10
14	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΓΡΑΠΤΟΥ ΤΕΣΤ (Γραπτή Επικοινωνία & Τεστ Γενικών Γνώσεων)	Βαθμολογία Γραπτού Τεστ από 1-100	1-100	10

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ:

1. Στη διαδικασία επιλογής ωφελουμένων έχουν δικαίωμα συμμετοχής περισσότερα από ένα άνεργα μέλη της ίδιας οικογένειας.
2. Υποψήφιος που ανήκει σε μονογονεϊκή οικογένεια ή είναι έγγαμος/-η με σύζυγο άνεργο δηλώνει και τον αριθμό των προστατευόμενων μελών (εφόσον υπάρχουν).

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ και των ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ που βαθμολογούνται, οφείλουν να προσκομίσουν τα κατά περίπτωση απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά ορίζονται ακολούθως:

A. ΓΕΝΙΚΑ:

- Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε.). ή άλλου δημοσίου εγγράφου από το οποίο να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας
- Ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς).
- Άδεια διαμονής σε ισχύ (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών) μέχρι τη λήξη της σύμβασης.
- Για την ειδικότητα του Φαρμακοποιού που δεν προβλέπεται η έκδοση κάρτας ανεργίας από τον ΟΑΕΔ βάσει νόμου, οι υποψήφιοι οφείλουν να προσκομίσουν Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 ότι είναι άνεργοι και ότι δεν έχουν κάνει έναρξη επιτηδεύματος στην αρμόδια Δ.Ο.Υ.

B. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

Εφόσον για συγκεκριμένες ειδικότητες ορίζονται από την ανακοίνωση απαιτούμενα (τυπικά ή τυχόν πρόσθετα) προσόντα, οι υποψήφιοι οφείλουν να προσκομίσουν:

- Τίτλο σπουδών από τον οποίο να προκύπτει η ημερομηνία κτήσης του.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ ή λοιπές βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά ή επαγγελματικές ταυτότητες (μόνο για τις ειδικότητες που ορίζει η ανακοίνωση).
- Πιστοποιητικά απόδειξης χειρισμού Η/Υ
- Πιστοποιητικά γλωσσομάθειας
- Δικαιολογητικά απόδειξης εμπειρίας
- Δικαιολογητικά απόδειξης συμμετοχής σε σεμινάρια
- Άδεια οδήγησης

Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ:

1. Για την ανεργία:

- Βεβαίωση ΟΑΕΔ (για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας) εάν προβλέπεται .

2. Για το εισόδημα:

- Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος ή αντίγραφο αυτού για το τελευταίο οικονομικό έτος , ή ελλείψει αυτού, (αντίστοιχο σημείωμα οικονομικού έτους από την εφορία) ή
- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 ότι δεν υποχρεούται ο ωφελούμενος να υποβάλλει φορολογική δήλωση λόγω εισοδήματος.

3. Για τα μέλη ευπαθών ομάδων:

- Έγγραφο ή βεβαίωση που να αποδεικνύει την ένταξη του υποψηφίου σε ομάδα ΕΚΟ σύμφωνα με το Νόμο 4019/2011.

4. Για την Οικογενειακή κατάσταση:

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου.
- Δελτίο Ανεργίας σε ισχύ του/της συζύγου στην περίπτωση που και οι δύο σύζυγοι είναι άνεργοι.

Στην περίπτωση της μονογονεϊκής οικογένειας, οποιοδήποτε πιστοποιητικό δημόσιας αρχής της ημεδαπής ή αλλοδαπής από το οποίο να προκύπτει η ιδιότητα του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας (π.χ., πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα ή δικαστική απόφαση με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας σε ένα μόνο γονέα κ.λπ.).

5. Για την Εμπειρία:

- Δικαιολογητικά απόδειξης εμπειρίας
- Βεβαιώσεις Εθελοντικής εργασίας

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ

Σε περίπτωση που διαπιστωθεί, ότι τα προσόντα δεν είναι πραγματικά αλλά μόνο θεωρητικά και δυσχεραίνουν ή εμποδίζουν την λειτουργία της Δομής Κοινωνικό Φαρμακείο Αιγάλεω- Χαϊδαρίου για την θέση που έχει δηλώσει θα λύεται η σύμβαση με υπαιτιότητα του υποψηφίου για την θέση και στην περίπτωση αυτή , ο φορέας έχει δικαίωμα να διεκδικήσει την επιστροφή των χρημάτων που τυχόν έχει λάβει ή να διεκδικήσει ο φορέας ακόμα και αποζημίωση για τυχόν ζημία που πραγματοποιήθηκε από την πρόσληψη του στην λειτουργία του έργου. π.χ. εάν διαπιστωθεί ότι δεν

γνωρίζει να οδηγεί παρά το ότι έχει δίπλωμα οδήγησης ή δεν γνωρίζει χρήση υπολογιστών και των βασικών προγραμμάτων, παρά το ότι κατέχει πιστοποίηση υπολογιστών κ.τ.λ.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. Διόρθωση ή συμπλήρωση των αιτήσεων, συμπλήρωση τυχόν ελλειπόντων στοιχείων, έστω και συμπληρωματικών ή διευκρινιστικών, επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής.
2. Τα απαραίτητα δικαιολογητικά προσκομίζονται σε πρωτότυπα ή αντίγραφα .

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση εργασίας και να την υποβάλουν, 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 του Δικαιούχου στην ακόλουθη διεύθυνση: **Λακωνίας 1^Α και Τραπεζούντος, τκ 121-34, Περιστέρι απευθύνοντας την στον φορέα «ΚΙΝΗΣΗ ΠΟΛΙΤΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ – ΚΙ.ΠΟ.Δ.Α» τηλ. Επικοινωνίας: 210-5786870.** Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψηφίου.

Όλες οι αιτήσεις θα έχουν την σημείωση σε ποια ειδικότητα απευθύνονται και θα φέρουν ημερομηνία και υπογραφή, με ποινή αποκλεισμού για όσους δεν το καταγράψουν.

Η καταληκτική προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι **13/07/2016** έως **29/07/2016** και ώρα **14:00 μ.μ.** Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν τα **έντυπα των αιτήσεων α)** στα γραφεία του Δικαιούχου στην ανωτέρω διεύθυνση, **β)** στην ιστοσελίδα του Δικαιούχου (www.kipoda.gr), .

Αναλυτικές οδηγίες για τον τρόπο συμπλήρωσης των αιτήσεων συμμετοχής καθώς και επιπλέον διευκρινίσεις για απαιτούμενα προσόντα, βαθμολογούμενα κριτήρια και δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσουν οι υποψήφιοι παρέχονται α) στην ιστοσελίδα του Δικαιούχου www.kipoda.gr β) στο τηλέφωνο: **210-5786870** , ώρες λειτουργίας γραφείου 10:00 π.μ – 14:00 μ.μ)

Κατάταξη υποψηφίων

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

1. Η κατάταξη των υποψηφίων γίνεται κατά φθίνουσα σειρά σε ενιαίο πίνακα , με βάση τη **συνολική βαθμολογία** που συγκεντρώνουν από τα βαθμολογούμενα **κριτήρια** (Κατάσταση ανέργου, Οικογενειακή κατάσταση κ.ο.κ.).
2. Στην περίπτωση **ισοβαμίας** υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (*Κατάσταση ανέργου*) και, αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο (*Οικογενειακή κατάσταση*) και ούτω καθεξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια προηγείται ο μεγαλύτερος σε ηλικία και στην περίπτωση που συμπίπτει η ημερομηνία γέννησης η σειρά μεταξύ των ισοβαθμούντων υποψηφίων καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων

Ο Δικαιούχος μέσα σε διάστημα ενός (1) μήνα από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων προβαίνει στην αξιολόγησή τους και στη σύνταξη πινάκων αποκλεισμένων, κατάταξης και προσληπτέων ωφελουμένων. Η φάση των πινάκων περιλαμβάνει προσωρινούς πίνακες και τελικούς μετά την διαδικασία τυχών ενστάσεων. Στα γραφεία του Δικαιούχου αναρτώνται σε έντυπη μορφή, συντασσομένου και σχετικού πρακτικού ανάρτησης οι κατωτέρω πίνακες:

- Πίνακας αποκλεισμένων με αναγραφή του λόγου αποκλεισμού.
- Πίνακας κατάταξης κατά φθίνουσα σειρά τελικής βαθμολογίας.
- Πίνακας προσληπτέων κατά αλφαβητική σειρά .

Οι σχετικοί πίνακες αναρτώνται σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα του Δικαιούχου www.kipoda.gr,

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) εργάσιμων ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους στα γραφεία του Δικαιούχου. Η ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται με συστημένη επιστολή απευθείας στην ΚΙΝΗΣΗ ΠΟΛΙΤΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ – ΚΙ.ΠΟ.Δ.Α: (Λακωνίας 1^Α και Τραπεζούντος ,τκ 121-34 Περιστέρι).

Η Επιτροπή Ενστάσεων οφείλει να γνωμοδοτήσει και να απαντήσει επί των ενστάσεων εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών για τις ενστάσεις που έχουν υποβληθεί κατά των πινάκων κατάταξης.

Πρόσληψη

Η Πρόσληψη αφορά , (1) μια θέση Φαρμακοποιού ή σε μη προσέλευση Φαρμακοποιού βοηθού Φαρμακοποιού .
Η απασχόληση θα γίνει στο Κοινωνικό Φαρμακείο Αιγάλεω – Χαϊδαρίου στην Περιφερειακή Ενότητα Δυτικού Τομέα Αθηνών στο Δήμο Περιστερίου.

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

Οι έμμεσα ωφελούμενοι που προσλαμβάνονται κατόπιν αναμόρφωσης των πινάκων από την ΚΙ.ΠΟ.Δ.Α. απασχολούνται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

Η αμοιβή του εργαζομένου που θα απασχοληθεί στο πρόγραμμα ορίζεται σε 971,43 ευρώ (μισθοδοτικό κόστος, αναπροσαρμοσμένο σε τυχόν αυξήσεις ή μειώσεις σε ασφαλιστικές εισφορές εργοδότη-εργαζόμενου , φόρους, Κυριακές, Αργίες, κτλ.) ανά μήνα εργασίας, και όχι πλέον της συμπλήρωσης των 13.600 ευρώ (μισθολογικό κόστος) για κάθε 12 μήνες του προγράμματος όπως ορίζει η πρόσκληση 49 αναλογικά για κάθε μήνα , σε κάθε περίπτωση, το ετήσιο μισθοδοτικό κόστος του εργαζόμενου- θέσης εργασίας δεν υπερβαίνει το ποσό των 13.600 Ευρώ, συμπεριλαμβανομένων πάσης φύσεως κρατήσεων (ασφαλιστικές εισφορές εργοδότη-εργαζόμενου , φόροι , Κυριακές, αργίες κτλ.) οι θέσεις εργασίας αφορούν κάλυψη θέσεων από προηγούμενη πρόσκληση και των παρατάσεων αυτών του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης όπως περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση και ο υπολογισμός γίνεται αναλογικά και στο υπόλοιπο χρημάτων της αντίστοιχης θέσης. **Οι Δικαιούχοι, εκτός από τα καταβαλλόμενα ποσά που αναφέρονται στην προηγούμενη παράγραφο, δεν υποχρεούνται να καταβάλλουν οποιαδήποτε άλλη παροχή στα απασχολούμενα πρόσωπα.**

Ο Φορέας δε φέρει καμία ευθύνη για τυχόν καθυστερήσεις στη μισθοδοσία που δεν οφείλονται σε δική του υπαιτιότητα. Η χρηματοδότηση πραγματοποιείται από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Σε κάθε περίπτωση, το ετήσιο μισθοδοτικό κόστος του εργαζομένου δεν υπερβαίνει το ποσό των 13.600 €, συμπεριλαμβανομένων πάσης φύσεως κρατήσεων (ασφαλιστικές εισφορές, φόροι, έκτακτοι φόροι, τέλη , τόσο των κρατήσεων του εργαζομένου όσο και των κρατήσεων του φορέα κλπ. αναλογικά μέχρι και 31-10-2016).

Για το Φορέα

Η Πρόεδρος του Δ.Σ

Θώρα Βασιλική



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Με συγχρηματοδότηση από Εθνικούς Πόρους