

Χανιά, 20/03/2023

Αρ. Πρωτ.: 011

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Το Κ.Η.Φ.Α.Π. «Η Μεγαλόχαρη» λειτουργώντας ως δικαιούχος της Πράξης «ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΕΡΕΥΣΗΣ-ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑμεΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΥΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ Ν. ΧΑΝΙΩΝ (Κ.Η.Φ.Α.Π.) «Η ΜΕΓΑΛΟΧΑΡΗ», στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «ΚΡΗΤΗ 2014-2020», Άξονας Προτεραιότητας 5 «Πρωώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας στην Κρήτη», προκηρύσσει την πλήρωση μιας (1) θέσης προσωπικού με **σύναψη σύμβασης έργου ή εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου πλήρους απασχόλησης** ως κατωτέρω:

ΠΕ ή ΤΕ Εργοθεραπευτών ή ΔΕ Βοηθών εργοθεραπείας

και καλεί τους ενδιαφερόμενους υποψηφίους, εφόσον κατέχουν τα απαραίτητα προσόντα, να υποβάλουν «ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ» καθώς και τα απαραίτητα δικαιολογητικά, σύμφωνα με τους όρους της παρούσας προκήρυξης.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ΠΕ ή ΤΕ Εργοθεραπευτών

1. Πτυχίο ή δίπλωμα Εργοθεραπείας ΑΕΙ ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Εργοθεραπείας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος εργοθεραπευτή
3. Ταυτότητα μέλους του Πανελλήνιου Συλλόγου Εργοθεραπευτών (Π.Σ.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 75 του ν. 4461/2017 (Α' 38) ή Βεβαίωση εγγραφής στον Π.Σ.Ε. για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία ισχύει μέχρι το τέλος του έτους που εκδόθηκε ή Βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στον Π.Σ.Ε. του τρέχοντος έτους.

ΔΕ Βοηθών εργοθεραπείας

1. Πτυχίο ή δίπλωμα ΙΕΚ Βοηθού ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

1. Εξειδίκευση στο αντικείμενο (Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών αντίστοιχου κλάδου με το αντικείμενο της θέσης)
2. Προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία στο αντικείμενο της προς κάλυψη θέσης
3. Κοινωνική ενασχόληση και προσφορά εθελοντικής εργασίας
4. Καλή γνώση του κοινωνικού περιβάλλοντος της Δομής

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

1. Αποδεδειγμένη εκπαίδευση σε οποιαδήποτε επιπρόσθετη θεραπευτική προσέγγιση από πιστοποιημένο εκπαιδευτικό φορέα.
2. Άριστη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας
3. Γνώση χειρισμού Η/Υ
4. Ικανότητα παροχής πρώτων βοηθειών

| ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ | | | |
|---|--|--|--|
| ΚΡΙΤΗΡΙΟ | ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ | ΤΡΟΠΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| Τίτλος σπουδών | ο βαθμός του βασικού τίτλου σπουδών | Τίτλος σπουδών από τον οποίο να προκύπτει η βαθμολογία | |
| Εξειδίκευση στο αντικείμενο εργασίας (ειδικές σπουδές) | 5 βαθμούς | α) μεταπτυχιακό στο αντικείμενο εργασίας, ή β) Βεβαιώσεις παρακολούθησης σεμιναρίων, συνεδριών, ημερίδων κλπ στο αντικείμενο εργασίας | |
| Ειδική εμπειρία στη διαβίωση ΑμεΑ (ΚΔΗΦ, ΣΥΔ, Ξενώνες) ή σε προγράμματα κοινωνικής ενσωμάτωσης και φροντίδας ΑμεΑ | 10 βαθμούς/για κάθε έτος εμπειρίας και έως 40 βαθμούς | Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο οι υποψήφιοι μετέχουν στη διαδικασία επιλογής. Για όλες τις περιπτώσεις ζητείται βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, βεβαίωση και συστατική επιστολή εργοδότη. | Προσμετράτε η εμπειρία έως 4 έτη |
| Κοινωνική ενασχόληση και προσφορά εθελοντικής εργασίας σε φορείς που λειτουργούν παρόμοιες δομές (ΚΔΗΦ, Στέγες, Ξενώνες κ.λ.π.) | 10 βαθμούς/για κάθε έτος εθελοντικής εργασίας και έως 20 βαθμούς | Βεβαίωση από φορείς που λειτουργούν παρόμοιες δομές από όπου να προκύπτει ο χρόνος της εθελοντικής εργασίας με ημερομηνίες, ωράρια και αναλυτική περιγραφή καθηκόντων | Προσμετράτε η εθελοντική ενασχόληση έως 2 έτη κατά την τελευταία 5ετία |
| Γνώση του κοινωνικού περιβάλλοντος της Δομής | 5 βαθμούς | Πιστοποιητικό εντοπιότητας ή αποδεικτικό κατοικίας | Κατά την τελευταία 5ετία |

| | | | |
|---------------------------|--------------|---|--|
| Διαδικασία συνέντευξης | 0-20 βαθμούς | Οι υποψήφιοι που πληρούν τα παραπάνω κριτήρια θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη από επιτροπή επιλογής. | |
| ΣΥΝΟΛΟ | 100 βαθμοί | | |

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι υποψήφιοι, εφόσον διαθέτουν τα απαιτούμενα προσόντα, καλούνται να υποβάλλουν την ειδική έντυπη Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση προσκομίζοντας τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και αναγράφοντας την κατηγορία της οποίας θέσης διεκδικούν:

- I. αυτοπροσώπως (από Δευτέρα έως Παρασκευή 08:30-14:30) ή
- II. με e-mail: megalochari@gmail.com ή
- III. ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση:

Κ.Η.Φ.Α.Π. ΜΕΓΑΛΟΧΑΡΗ
Κ. Μάνου 50, Πελεκαπίνα, Τ.Κ. 73100 ΧΑΝΙΑ-ΚΡΗΤΗ
«Για την Προκήρυξη Αρ.Πρ. 011/20-03-2023 της Πράξης «ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ-
ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑμεΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΥΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ Ν. ΧΑΝΙΩΝ
(Κ.Η.Φ.Α.Π.) «Η ΜΕΓΑΛΟΧΑΡΗ»

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΟΥ*

| |
|--|
| 1. Αίτηση (Ειδική έντυπη Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση) |
| 2. Βιογραφικό σημείωμα (αναλυτικό) |
| 3. Φωτοτυπία ταυτότητας |
| 4. Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού Τίτλου Σπουδών (Πτυχίο ή Δίπλωμα) |
| 5. Φωτοαντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος |
| 6. Φωτοαντίγραφο Μεταπτυχιακού τίτλου στο αντικείμενο εργασίας (εφόσον υπάρχει) |
| 7. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας ή/και εθελοντικής εργασίας με ημερομηνίες, ωράρια και αναλυτική περιγραφή καθηκόντων (εάν υπάρχουν) |
| 8. Για τους άρρενες υποψηφίους: αντίγραφο απολυτηρίου στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής |
| 9. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας με ημερομηνίες, ωράρια και αναλυτική περιγραφή καθηκόντων (εφόσον υπάρχουν) |
| 10. Αποδεικτικό κατοικίας ή Πιστοποιητικό εντοπιότητας |
| 11. Αποδεικτικά πρόσθετων προσόντων |
| 12. Πιστοποιητικό εμβολιασμού covid-19 |

*Τα βιογραφικά και τα προσωπικά σας δεδομένα δε διαβιβάζονται σε τρίτους και χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για να διερευνηθεί η προοπτική της μελλοντικής επαγγελματικής συνεργασίας μας. Κάθε επεξεργασία προσωπικών δεδομένων πραγματοποιείται σύμφωνα με τις επιταγές του Νόμου 2472/97 περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, και κάθε υποψήφιος διατηρεί δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης, όπως ο ως άνω νόμος ορίζει.

Οι υποψήφιοι καλούνται να υποβάλουν την αίτηση εντός δεκαπέντε (15) ημερολογιακών ημερών, και πιο συγκεκριμένα από 20/03/2023 έως 03/04/2023. 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.

Κάθε αίτηση θα εξεταστεί με βάση τα προσόντα που ζητούνται για κάθε θέση και με βάση την αρχή των ίσων ευκαιριών. Η επιλογή των υποψηφίων, θα γίνει μετά την αξιολόγηση και τη βαθμολόγηση των απαιτούμενων και πρόσθετων κριτηρίων κατάταξης και τη διενέργεια προσωπικής συνέντευξης από την επιτροπή αξιολόγησης προσωπικού που έχει ορίσει ο φορέας. Τα πρόσθετα προσόντα λαμβάνονται υπόψη, ωστόσο δεν είναι απαραίτητα για την υποβολή αίτησης. Οι αιτήσεις θα αξιολογηθούν μέχρι τις 04/04/2023 και οι υποψήφιοι που θα περάσουν στη δεύτερη φάση αξιολόγησης (συνεντεύξεις), θα ειδοποιηθούν τηλεφωνικά ή ηλεκτρονικά έως τις 04/04/2023. Οι συνεντεύξεις θα λάβουν χώρα στις 05/04/2023.

Τα αποτελέσματα της επιλογής θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα μας www.kifap.com

Μετά την επιλογή και πριν την υπογραφή της σύμβασης ο/η επιλεγθέντας θα πρέπει να υποβάλλει Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ότι:

- Α. δεν έχει καταδικαστεί σε κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.*
- Β. δεν είναι υπόδικος και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί*
- Γ. δεν έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα.*

Τα σχετικά έντυπα αιτήσεων διατίθενται από τη Γραμματεία του Κ.Η.Φ.Α.Π. (Κ. Μάνου 50, Πελεκαπίνα) και από την ιστοσελίδα www.kifap.com
Πληροφορίες: Τηλ.: 2821054717, e-mail: megalochari@gmail.com

ΓΙΑ ΤΟ Δ.Σ., Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΕΤΡΑΚΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ

Σελίδα 4 από 4