



**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ  
ΦΙΛΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ  
ΚΕΡΚΥΡΑΣ**

2<sup>πάρ</sup>. Ελευθερίου Βενιζέλου 5  
Πληροφορίες : Ειρήνη Καραδημήτρη  
Τηλ.:2661047565  
E-mail:ameaker@otenet.gr

Κέρκυρα 15 /03/2024

Αρ. Πρωτ. 138

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ  
«ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ  
ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ  
ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΕΡΚΥΡΑΣ» με συνέχιση της λειτουργίας του» με Κωδικό ΟΠΣ 6002687  
στο Πρόγραμμα «Ιόνια Νησιά 2021-2027»**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Την υπ' αριθμ. οικ2719/05.10.2023 Απόφαση ένταξης της Πράξης με τίτλο «ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΕΡΚΥΡΑΣ» με συνέχιση της λειτουργίας του.» με Κωδικό ΟΠΣ 6002687 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ιόνια Νησιά 2021-2027»
2. Την υπ' αριθμ. 2 απόφαση της από 28.02.2024ης συνεδρίασης του Δ.Σ. του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας.

Ο Σύλλογος Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας προτίθεται να προσλάβει με σύμβαση ορισμένου χρόνου, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης με τίτλο «ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΕΡΚΥΡΑΣ» με συνέχιση της λειτουργίας του» με Κωδικό ΟΠΣ 6002687 στο Πρόγραμμα «Ιόνια Νησιά 2021-2027», (1) άτομο και καλεί τους υποψήφιους να εκδηλώσουν ενδιαφέρον για την παρακάτω θέση εργασίας.

**Π.Ε. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ και εν ελλείψει αυτού ΒΟΗΘΟΣ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ**

Μία θέση (1) πλήρους ή μερικής απασχόλησης

**ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



A/A	Κριτήρια Κατάταξης Πανεπιστημιακής – Τεχνολογικής Εκπαίδευσης*	Μονάδες κατά κατηγορία
1	Πτυχίο Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης Εργοθεραπευτή και άδεια άσκησης επαγγέλματος ή κάτοχος ισότιμου τίτλου σχολής της αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ. <sup>1</sup>	Βαθμός Πτυχίου X 110
2	Σε περίπτωση Βοηθού Εργοθεραπευτή <sup>2</sup>	Βαθμός Πτυχίου X 110
3	Δεύτερος τίτλος σπουδών σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης και της αυτής εκπαιδευτικής βαθμίδας με το βασικό τίτλο σπουδών. <sup>3</sup>	150
4	Μεταπτυχιακό – Διδακτορικό δίπλωμα στο αντικείμενο της Εργοθεραπείας	Διδακτορικό δίπλωμα στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης – 400 Διδακτορικό δίπλωμα σε άλλο γνωστικό αντικείμενο -200 Μεταπτυχιακό ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης - 200 Μεταπτυχιακό σε συναφές γνωστικό αντικείμενο – 150
5	Γνώση αγγλικής γλώσσας	Άριστη γνώση 70 Πολύ καλή γνώση 50 Καλή γνώση 30
6	Επαγγελματική προϋπηρεσία	Εμπειρία έως και 36 μήνες, 7 ανά μήνα
7	Συναφής επαγγελματική προϋπηρεσία σε δομές (ΑμεΑ)	Εμπειρία έως και 36 μήνες, 17 ανά μήνα
8	Γνώση Η/Υ: Υπολογιστικά Φύλλα, επεξεργασία κειμένου, φυλλομετρητής ιστού, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	Πιστοποιητικό πληροφορικής, 30 μόρια
9	Αιτών με αναπηρία από 50% και άνω, ή συγγενής ατόμου ΑμεΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω	Αντίγραφο πιστοποιητικού αναπηρίας, 30 μόρια
10	Συνέντευξη	Από τριμελή επιτροπή, 880 μόρια

**Η σύμβαση της ανωτέρω θέσης εργασίας θα είναι διάρκειας μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2024 και με δυνατότητα ανανέωσης - επέκτασης έως το τέλος υλοποίησης της πράξης σε περίπτωση παράτασης αυτής.**

<sup>1</sup> Ο βαθμός βασικού τίτλου σπουδών Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (βάση 5, άριστα 10) υπολογίζεται με δύο δεκαδικά ψηφία.

<sup>2</sup> Ο βαθμός βασικού τίτλου σπουδών μεταλυκειακής εκπαίδευσης (βάση 5, άριστα 10) υπολογίζεται με δύο δεκαδικά ψηφία.

<sup>3</sup> Για τους υποψηφίους Πανεπιστημιακής ή Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Π.Ε. ή Τ.Ε.) ως δεύτερος τίτλος σπουδών (σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης) βαθμολογούμενος ως κριτήριο με 150 μονάδες, θεωρείται μόνο τίτλος Α.Ε.Ι.(Π.Ε.) προκειμένου για τις θέσεις Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.) και μόνο τίτλος Τ.Ε.Ι. (Τ.Ε.) προκειμένου για τις θέσεις της κατηγορίας Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.).



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## **ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Ως εμπειρία νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα.

Ειδικότερα απόδειξη της σχετικής εμπειρίας, θα αποτελούν τα δικαιολογητικά, που κατά περίπτωση μπορεί να είναι βεβαιώσεις προϋπηρεσίας και τα ένσημα του Ασφαλιστικού Φορέα.

## **ΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ**

Η γνώση της αγγλικής γλώσσας αποδεικνύεται με βάση το άρθρο 1 Π.Δ.146/2007 «Τροποποίηση διατάξεων του Π.Δ.50/2001 Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα της αυτό ισχύει» (ΦΕΚ 185/3.8.2007/τ.Α'), σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 1.

## **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΤΥΠΙΚΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ τους και της εμπειρίας τους, οφείλουν να προσκομίσουν όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση δικαιολογητικά:

1. Αίτηση (τυποποιημένο έντυπο συνημμένο της πρόσκλησης)
2. Βιογραφικό Σημείωμα
3. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
4. Αντίγραφο Τίτλου Σπουδών
5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
6. Επαγγελματική Ταυτότητα μέλους.
7. Σε περίπτωση επιλογής Βοηθού Εργοθεραπευτή απαιτείται προσκόμιση βεβαίωσης επαγγελματικής κατάρτισης (Β.Ε.Κ.) Ι.Ε.Κ. και διπλώματος επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.
8. Βεβαιώσεις Προϋπηρεσίας (εφόσον δηλώνεται προϋπηρεσία)
9. Αντίγραφο πιστοποιητικού αναπηρίας με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω, σε περίπτωση ύπαρξης αναπηρίας του υποψηφίου
10. Αντίγραφο πιστοποιητικού αναπηρίας με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, σε περίπτωση ύπαρξης αδελφού, γονέα ή τέκνου ατόμου με αναπηρία καθώς και πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης που να αποδεικνύει τη σχέση με αδελφό, γονέα ή τέκνο ατόμου με αναπηρία.
11. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής (τυποποιημένο έντυπο συνημμένο της πρόσκλησης)
12. Συστατικές επιστολές από προηγούμενη εργασία (προαιρετικά)

**Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα κατατεθούν σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους (ν.4250/2014)**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι Αιτήσεις (με το σύνολο των δικαιολογητικών όπως περιγράφονται ανωτέρω) θα υποβάλλονται αυτοπροσώπως ή με συστημένη επιστολή από 19/03/2024 έως και 29/03/2024 σε κλειστό φάκελο, από τις 09:00 π.μ. έως τις 14:00 μ.μ. στην γραμματεία του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας, 2η παρ. Ελευθερίου Βενιζέλου 5, τ.κ. 49100 Κέρκυρα. (πίσω από το ΙΚΑ).

Με την ένδειξη:

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΚΩΔ.ΟΠΣ 6002687 ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ: (Π.Ε.) ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ –Π.Ε. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ και εν ελλείψει αυτού ΒΟΗΘΟΣ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ**

Παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να υποβάλλουν προτάσεις να επικοινωνήσουν με την κα Ειρήνη Καραδημήτρη είτε στο τηλ. 26610 47565 είτε με μήνυμα στη διεύθυνση [ameaker@otenet.gr](mailto:ameaker@otenet.gr).

Οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητήσουν τα απαιτούμενα έντυπα (Αίτηση, Υπεύθυνη Δήλωση κλπ) στην ιστοσελίδα του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας «ΜΕΛΙΣΣΑ» <http://melissa-amea-corfu.gr/> ή στη γραμματεία του Συλλόγου.

Σημειώνεται ότι η παρούσα πρόσκληση δεν συνεπάγεται για το Σύλλογο Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας καμία απολύτως δέσμευση για σύναψη σύμβασης εργασίας με τους υποβάλλοντες τις σχετικές προτάσεις. Η τυχόν επιλογή αντισυμβαλλόμενου έχει το χαρακτήρα αποδοχής πρότασης.

## **ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

Αφού γίνει ο έλεγχος και η αξιολόγηση των υποψηφιοτήτων και των δικαιολογητικών των Υποψηφίων από την αρμόδια επιτροπή, θα ακολουθήσει η διαδικασία συνέντευξης. Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής, θα αναρτηθεί Πίνακας Κατάταξης στην έδρα του Κ.Δ.Η.Φ. Μέλισσα και στην ιστοσελίδα <http://melissa-amea-corfu.gr/> με τον αριθμ. πρωτ. της αίτησης του ενδιαφερόμενου.

## **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ**

Τυχόν ενστάσεις ως προς τα αποτελέσματα της πρόσκλησης δύναται να υποβληθούν, στα γραφεία του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων ΑμεΑ Κέρκυρας, αυτοπροσώπως ή με



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



συστημένη επιστολή εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από τη δημοσίευσή του πίνακα κατάταξης. Οι Ενστάσεις εξετάζονται από τριμελή Επιτροπή του Συλλόγου. Γίνεται ρητή μνεία στο παρόν ότι όλες οι αιτήσεις, τα βιογραφικά σημειώματα και τα σχετικά έγγραφα που θα συνοδεύουν τις αιτήσεις, θα διατηρηθούν στο αρχείο του Συλλόγου και θα αντιμετωπιστούν με πλήρη εμπιστευτικότητα και σύμφωνα με την πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Ένωσης συμμορφούμενη με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων EU2016/679.

Για τον Σύλλογο Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων ΑμεΑ Κέρκυρας

Ο Πρόεδρος

Η Γραμματέας

\*

Σπυρίδων Ζουμπουλίδης

Μαρία Κοντού

\* Οι υπογραφές έχουν τεθεί στο πρωτότυπο έγγραφο το οποίο τηρείται στο αρχείο της υπηρεσίας.



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

