ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΟΑΕΔ

Σε χρονικό διάστημα πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την υπόδειξη και παραλαβή του συστατικού σημειώματος από τον ΟΑΕΔ, ο ωφελούμενος θα πρέπει να αποστείλει με ηλεκτρονική σάρωση στο email του Δήμου **dimos.xalk@n3.syzefxis.gov.gr** τα παρακάτω δικαιολογητικά (αριθμημένα όπως παρακάτω), προκειμένου να ακολουθήσει η διαδικασία του ελέγχου δικαιολογητικών και της πρόσληψης:

1. Συστατικό σημείωμα του ΟΑΕΔ
2. Νομιμοποιητικό έγγραφο της ταυτότητας (π.χ. αντίγραφο δελτίου ταυτότητας).
3. Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος για τον Α.Φ.Μ. ή άλλο έγγραφο βεβαίωσής του.
4. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης Α.Μ.Κ.Α ή άλλο έγγραφο βεβαίωσής του.
5. Φωτοντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας για τον Αριθμό Μητρώου ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ/ΕΤΑΜ) του δικαιούχου ή άλλο έγγραφο βεβαίωσης του.
6. Φωτοντίγραφο βιβλιαρίου Τράπεζας για την απόδειξη του IBAN, όπου ο ωφελούμενος να εμφανίζεται **υποχρεωτικά** ως πρώτος δικαιούχος.
7. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρόσφατης έκδοσης).
8. Δικαιολογητικά απόδειξης τίτλων σπουδών καθώς και των πρόσθετων προσόντων, όπως περιγράφονται στα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ της Δημόσιας Πρόσκλησης ΟΑΕΔ και σύμφωνα με την ειδικότητα.
9. Έγγραφο διατήρησης της ιδιότητας του ανέργου.
10. Υπεύθυνη δήλωση περί μη καταδίκης κ.λ.π. (υπόδειγμα στην ιστοσελίδα του Δήμου και υπογεγραμμένη για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ ή δημόσια υπηρεσία ή έκδοση από την ιστοσελίδα https://www.gov.gr
    Προκειμένου για ειδικότητες ΥΕ βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, εξαιρούνται από το κώλυμα οι υποψήφιοι που έχουν εκτίσει την ποινή ή τα μέτρα ασφαλείας που τους έχουν επιβληθεί, έχουν αρθεί ή έχουν απολυθεί υπό όρους.
11. Υπεύθυνη Δήλωση για την υγεία του ωφελούμενου (υπόδειγμα στην ιστοσελίδα του Δήμου υπογεγραμμένη για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ ή δημόσια υπηρεσία ή έκδοση από την ιστοσελίδα https://www.gov.gr).
12. Γνωμάτευση ΚΕΠΑ για τους ωφελούμενους που είναι ΑΜΕΑ ή που έχουν τέκνα με αναπηρία (σε ποσοστά που προβλέπονται στην πρόσκληση).

ΠΡΟΣΟΧΗ!
Επισημαίνεται ότι κρίσιμος χρόνος συνδρομής των προσόντων, που ελέγχονται κατά την τοποθέτηση των ωφελούμενων είναι η ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής ηλεκτρονικών αιτήσεων συμμετοχής στην παρούσα Δημόσια Πρόσκληση (2/2022), ήτοι 18/03/2022.
Για τα πρόσθετα προσόντα (άδειες άσκησης επαγγέλματος ή άλλες επαγγελματικές άδειες ή βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά, καθώς και πιστοποιητικά γνώσης Η/Υ), που ελέγχονται κατά την τοποθέτηση των ωφελούμενων κρίσιμος χρόνος συνδρομής είναι η ημερομηνία ανάρτησης των Οριστικών Πινάκων Κατάταξης της Δημόσιας Πρόσκλησης (2/2022) δηλ.11/05/2022.

Πρόσληψη Ωφελούμενων Προγράμματος
Μετά τον έλεγχο που θα διενεργηθεί από τις υπηρεσίες του Δήμου των απαιτούμενων τυπικών προσόντων – τίτλων σπουδών ανά ειδικότητα καθώς και των πρόσθετων προσόντων, οι επιτυχόντες ωφελούμενοι θα προσληφθούν και θα τοποθετηθούν στις αντίστοιχες Υπηρεσίες του Δήμου εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία πρωτοκόλλου ως εισερχομένου στο φορέα, του συστατικού σημειώματος, που απέστειλε ο ωφελούμενος.
Οι ωφελούμενοι που **δεν θα αποδεχθούν την πρόσληψη τους**, θα πρέπει σε χρονικό διάστημα πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την υπόδειξη και παραλαβή του συστατικού σημειώματος από τον ΟΑΕΔ, να αποστείλουν ηλεκτρονικά στο email του Δήμου dimos.xalk@n3.syzefxis.gov.gr, υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (υπογεγραμμένη ψηφιακά ή με το γνήσιο της υπογραφής), με τα πλήρη στοιχεία τους και στην οποία θα δηλωθούν ότι:
«Δεν αποδέχομαι την θέση ειδικότητας …… για την οποία έχω επιλεγεί στον Δήμο Χαλκηδόνος από την Δημόσια Πρόσκληση **2/2022** ΟΑΕΔ».
(υπόδειγμα στην ιστοσελίδα του Δήμου)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
Γραφείο πρωτοκόλλου για επιβεβαίωση αποστολής συστατικού σημειώματος και δικαιολογητικών: 2391330143