



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ
Μελιδονίου 27, Χανιά Κρήτης 73134
Τηλ.: 28210 23361
Email: ghrokom@otenet.gr

Χανιά 16/3/2021
Αρ. Πρωτ.: 490

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΟΥ

ΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ

Έχοντας υπόψη:

- Την παρ. 8 του άρθρου 6 Ν. 2527/97 όπως αναριθμήθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009 και συμπληρώθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 30 του Ν. 4314/14.
- Τις υπ' αριθ. 11/2020 και 43/2020 αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Δημοτικού Γηροκομείου Χανίων.
- Την εγκύκλιο ΥΠ.ΕΣ. οικ.11072/18-02-2020 για τον προγραμματισμό προσλήψεων.
- Τις ανάγκες σε προσωπικό που προκύπτουν από τη λειτουργία του Δ.Γ.Χ.
- Την 488/16-3-2021 βεβαίωση της Οικονομικής Υπηρεσίας για την ύπαρξη πιστώσεων.
- Την υπ' αριθμό Α-89/2021 Απόφαση Ανάλιψης Υποχρέωσης με θέμα την έγκριση της δαπάνης και την δέσμευση και διάθεση της πίστωσης ποσού 6.266,60 € εις βάρος του Κ.Α. 00-6117.005 του προϋπολογισμού έτους 2021 και για το έτος 2022 το ποσό των 1.733,32 € σε βάρος του συνεχιζόμενου Κ.Α.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόθεση του Δημοτικού Γηροκομείου Χανίων να συνάψει σύμβαση μίσθωσης έργου για την κάλυψη αναγκών των ηλικιωμένων του Δημοτικού Γηροκομείου Χανίων με αντικείμενο την περίθαλψη των ηλικιωμένων του ιδρύματος και τη συνταγογράφηση των φαρμάκων τους.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί ένας (1) Ιατρός Παθολόγος για τα διαρκεία ενός (1) έτους με συχνότητα απασχόλησης τριών (3) ωριαίων επισκέψεων την εβδομάδα ή όταν εκτάκτως κληθεί με συνολική ετήσια αποζημίωση 7.999,92 (επτά χιλιάδες εννιακόσια ενενήντα εννέα ευρώ και ενενήντα δύο λεπτά) € το έτος.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Προκειμένου να ληφθεί υπόψη η αίτηση πρέπει να προσκομισθούν:

1. Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για κατάληψη της θέσης (χορηγείται και από την Υπηρεσία).
2. Αντίγραφο Πτυχίου Ιατρού.
3. Αντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος.
4. Αντίγραφο άδειας χρησιμοποίησης του τίτλου της Ιατρικής Ειδικότητας της Παθολογίας.
5. Αντίγραφο εγγραφής Ιατρού στον Ιατρικό Σύλλογο Χανίων.
6. Απόσπασμα ποινικού μητρώου.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Φορολογική Ενημερότητα.
2. Βεβαίωση μη οφειλής από το Δήμο Χανίων.
3. Ασφαλιστική ενημερότητα κύριας & επικουρικής ασφάλισης, Ασφαλιστική ενημερότητα μη μισθωτών ΕΦΚΑ.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση 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 μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (στο e-mail της παρούσας πρόσκλησης) είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Μελιδονίου 27, τκ 73141, Χανιά. Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 16/3/2021 έως και 18/3/2021. Η παρούσα ανακοίνωση θα δημοσιευθεί στον ιστότοπο του Δήμου Χανίων www.chania.gr και θα αναρτηθεί στον πίνακα ανακοινώσεων του

Δημοτικού Γηροκομείου Χανίων οδός Μελιδονίου 27, τκ. 73141, Χανιά. Περισσότερες πληροφορίες διατίθενται από την Προϊσταμένη του Τμήματος Οικονομικών Υπηρεσιών του Δημοτικού Γηροκομείου Χανίων κα Βέρδου Ευγενία Τηλ 28210-23365 τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του Δ.Γ.Χ.

Σημαντηράκης Ιωάννης