



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ
Μελιδονίου 27, Χανιά Κρήτης 73134
Τηλ.: 28210 23364
Email: dgirokomeio.oikonomiki@gmail.com

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. 5/2021 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Δημοτικού Γηροκομείου Χανίων.
- Την απόφαση επιτροπής πράξης υπουργικού συμβουλίου 33/06 έγκρισης πρόσληψης προσωπικού για το έτος 2023 του Υπουργείου Εσωτερικών.
- Οι διατάξεις του άρθρου 206 περί υποχρεωτικότητας εμβολιασμού του Ν. 4820/21 (ΦΕΚ 130/23.07.2021 τεύχος Α'): «Οργανικός Νόμος του Ελεγκτικού Συνεδρίου και άλλες ρυθμίσεις».
- Τις ανάγκες σε προσωπικό που προκύπτουν από τη λειτουργία του Δ.Γ.Χ.
- Την 426/24-02-2023 βεβαίωση της Οικονομικής Υπηρεσίας για την ύπαρξη πιστώσεων.
- Την υπ' αριθμό Α-86/2023 Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης με θέμα την έγκριση της δαπάνης και την δέσμευση και διάθεση της πίστωσης ποσού 6.443,14 € εις βάρος του Κ.Α. 00-6117.005 του προϋπολογισμού έτους 2023 και για το έτος 2024 το ποσό των 1.556,78 € 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 δύο (2) 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 ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Προκειμένου να ληφθεί υπόψη η αίτηση πρέπει να προσκομισθούν:

1. Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για κάλυψη 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 ΑΙΤΗΣΩΝ 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 αποσφράγισή του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

23PROC012204928 2023-02-28

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 28/2/2023 έως και 8/3/2023. 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 ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΤΟΥ Δ.Γ.Χ.

ΣΗΜΑΝΤΗΡΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ