



**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΗΜΟΥ ΚΟΖΑΝΗΣ**

Αργυροκάστρου 13
50100 Κοζάνη
Πληρ: Καραγιάννη Μεταξένια
Τηλ:2461029842-37893
Email: dikekozani@yahoo.gr

Κοζάνη 16/6/2023
Αρ. πρωτ.455

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΣΟΧ 1/2022

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου.

Η Δημοτική Κοινωφελής Επιχείρηση Κοινωνικής Πρόνοιας και Μέριμνας του Δήμου Κοζάνης **που εδρεύει στον Δήμο Κοζάνης** ανακοινώνει ότι θα προσλάβει με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, ένα (1) άτομο **Τ.Ε. ειδικότητας Κοινωνικού Λειτουργού για την υλοποίηση της Δράσης «Πρώθηση και υποστήριξη παιδιών για την ένταξή τους στην προσχολική εκπαίδευση καθώς και για την πρόσβαση παιδιών σχολικής ηλικίας, εφήβων και ατόμων με αναπηρία, σε υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης»** περιόδου 2022-2023, και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Κλάδος/Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Ν.Π.Ι.Δ Δημοτική Κοινωφελής Επιχείρηση Κοινωνικής Πρόνοιας και Μέριμνας Δήμου Κοζάνης (Για τη στελέχωση της δομής «ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΔΑΠ-ΜΕΑ»)	Δήμος Κοζάνης Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης	** Τ.Ε ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/Τ.Ε ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-8-2023, με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης της δράσης	1

Οι υποψήφιοι/ες της ανωτέρω ειδικότητας πρέπει να είναι ηλικίας από **18 έως 67** ετών.

Εντοπιότητα

Για τη θέση με κωδικό **101**, προτάσσονται των λοιπών υποψηφίων, ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν, **οι μόνιμοι κάτοικοι** των Δήμων Βοΐου, Εορδαίας, Κοζάνης, Σερβίων και Βελβεντού της Περιφερειακής Ενότητας Κοζάνης (περ. στ' παρ. 1 αρ. 12, Ν. 4765/2021, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. πρωτ. **ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/ 835 /οικ.8660/17-5-2021** διαπιστωτική πράξη του Υπουργού Εσωτερικών).

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν σχετική αίτηση με κωδικό **ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ 1^{ΠΕ/ΤΕ}**, μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, είτε **αυτοπροσώπως**, είτε **ταχυδρομικά** με συστημένη επιστολή στην διεύθυνση: Κοινωφελής Επιχείρηση Κοινωνικής Πρόνοιας και Μέριμνας Δήμου Κοζάνης, Αργυροκάστρου 13 Κοζάνη, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών, που αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο κατάστημα της παραπάνω Υπηρεσίας και στο δικτυακό τόπο του Δήμου Κοζάνης www.cityofkozani.gov.gr.

Επιπλέον πληροφορίες μπορούν να ζητούν οι ενδιαφερόμενοι, καθώς και να παραλάβουν το έντυπο υλικό από τα γραφεία της Κοινωφελούς Επιχείρησης, Αργυροκάστρου 13, Κοζάνη και στο τηλέφωνο: 2461029842, κα Καραγιάννη Μεταξένια.

Ο Πρόεδρος

Δαβιδόπουλος Ιερεμίας