



Περύληψη της υπ' αριθμ. **ΣΟΧ 9/2025** Ανακοίνωσης/ Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο της Πράξης με τίτλο:
«Νέα Δομή – Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Ανδραβίδας-Κυλλήνης»

Αθήνα, 16/07/2025

Ο Δικαιούχος Φορέας Παροχής Συνοδευτικών Υποστηρικτικών Υπηρεσιών
«ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ & ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ» (Φ.Π.Σ.Υ.Υ. «Ε.Π.Ε.Κ.Α.»)

Έχοντας υπόψη:

- Τη με Κωδικό Α/Α ΟΠΣ 11419, Κωδικό 4Β.1α.1γ2 και Αρ. Πρωτ. 3969/29.8.2024 Πρόσκληση της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Προγράμματος «ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ» της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, για την υποβολή προτάσεων στο Πρόγραμμα «ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ» με τίτλο «ΝΕΕΣ ΔΟΜΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ (ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ, ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΣΤΙΤΟΥ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ)», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- Τον από Μαΐου 2023 Επικαιροποιημένο Οδηγό Εφαρμογής και Λειτουργίας Δομών Παροχής Βασικών Αγαθών της Ειδικής Υπηρεσίας Συντονισμού και Παρακολούθησης Δράσεων ΕΚΤ (ΕΥΣΕΚΤ).
- Τη με αριθμ. πρωτ. 1659/08.04.2025 Απόφασης Ένταξης της Πράξης «Νέα Δομή – Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Ανδραβίδας-Κυλλήνης» με κωδ. ΟΠΣ 6020895 στο Περιφερειακό Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Δυτική Ελλάδα» 2021-2027.

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του προγράμματος, συνολικά **δύο (2) ατόμων** για την υλοποίηση της Πράξης «Νέα Δομή – Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Ανδραβίδας-Κυλλήνης» (Κωδικός ΟΠΣ: 6020895), που εντάσσεται στο πρόγραμμα «Δυτική Ελλάδα» (2021- 2027) της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας. Στο πλαίσιο του προγράμματος θα απασχοληθεί ανά Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών στο Δήμο Παρέμβασης και ανά ειδικότητα, ο εξής αριθμός ατόμων με τα κάτωθι απαιτούμενα προσόντα:

Δήμος Παρέμβασης	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών	(ΠΕ/ ΤΕ) Κοινωνικός Λειτουργός/ (ΔΕ) Βοηθός Φαρμακοποιού	ΠΕ/Φαρμακοποιός
Δήμος Ανδραβίδας-Κυλλήνης	Νέα Δομή Κοινωνικού Φαρμακείου Δήμου Ανδραβίδας-Κυλλήνης	1	1
ΣΥΝΟΛΟ:		1	1

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα

ΚΥΡΙΑ/ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

1. ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργιών

α) Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης – Εισαγωγική Κατεύθυνση : Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Προχωρημένου Εξαμήνου Κοινωνικής Εργασίας Α.Ε.Ι. ή ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π.) Α.Ε.Ι. ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας, β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικού Λειτουργού ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού, γ) Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (ΣΚΛΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής – υποβολής ετήσιας δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον ΣΚΛΕ (άρθρο 78 & 110 του ν.4488/2017(Α'137), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοση της.

Η ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών

α) Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Κοινωνικής Εργασίας Τ.Ε.Ι. ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Τ.Ε.Ι. ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα Τ.Ε.Ι. ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας, β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας (ΤΕ) ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας, γ) Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (ΣΚΛΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής – υποβολής ετήσιας δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον ΣΚΛΕ (άρθρο 78 & 110 του ν.4488/2017(Α'137), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοση της.

ΠΡΟΣΟΝΤΑ Α' ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:

Αν δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση των θέσεων από τους υποψήφιους με τα προσόντα των ανωτέρω κατηγοριών:

-Τα ανωτέρω κύρια/ τυπικά προσόντα με αριθ. 1.

ΠΡΟΣΟΝΤΑ Β' ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:

1. ΔΕ Βοηθός Φαρμακοποιού (Βοηθός Φαρμακείου)

α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, το οποίο οδηγεί στην απόκτηση σχετικής άδειας άσκησης επαγγέλματος ή στην έκδοση βεβαίωσης πλήρωσης νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του εν λόγω επαγγέλματος, β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Βοηθού φαρμακείου ή Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Βοηθού φαρμακείου.

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων και γ) υπηρεσιών διαδικτύου.

ΠΡΟΣΟΝΤΑ Γ' ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:

Αν δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση των θέσεων από τους υποψήφιους με τα προσόντα των ανωτέρω κατηγοριών:

-Τα ανωτέρω κύρια/ τυπικά προσόντα με αριθ. 1.

ΚΥΡΙΑ/ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

ΠΕ Φαρμακοποιός

α) Πτυχίο ή δίπλωμα Φαρμακευτικής Α.Ε.Ι. ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π.) Α.Ε.Ι. ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας, β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φαρμακοποιού ή Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Φαρμακοποιού.

1. Προϋποθέσεις συμμετοχής

Ανεξαρτήτως κατηγορίας, οι υποψήφιοι, για να γίνουν δεκτοί στη διαδικασία επιλογής, θα πρέπει να: i) έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών, ii) έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν, iii) είναι: α) Έλληνες πολίτες, β) πολίτες των άλλων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υπό τους περιορισμούς του άρθρου 1 παρ. 1 του Ν.2431/1996 και γ) Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο, χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων, κατά το γένος και τη συνείδηση, αποδεικνύεται με άλλους τρόπους (ν.δ.3832/1958). Για τους υποψηφίους χωρίς ελληνική ιθαγένεια απαιτείται η γνώση της ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της οικείας ειδικότητας.

2. Προθεσμία:

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από 02/09/2025 έως και 11/09/2025

3. Ανάρτηση ολόκληρης της ανακοίνωσης μαζί με το «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) για τη συγχρηματοδοτούμενη δράση “Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών”» και το Ειδικό Παράρτημα (Α1): Απόδειξης χειρισμού Η/Υ:

α) στο δικτυακό τόπο του Φορέα (www.epeka.gr), β) στα γραφεία του Φορέα στην Περιοχή Παρέμβασης (διεύθυνση: Ανδραβίδα-Κυλλήνη, Τ.Κ. 27050) και γ) στο δημοτικό κατάστημα του Δήμου Παρέμβασης.

4. Αιτήσεις:

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν την αίτηση με κωδικό έντυπο ΣΟΧ: α) στο δικτυακό τόπο του Φορέα (www.epeka.gr), β) στα γραφεία του Φορέα στην Περιοχή Παρέμβασης (διεύθυνση: Ανδραβίδα-Κυλλήνη, Τ.Κ. 27050) και γ) στο δημοτικό κατάστημα του Δήμου Παρέμβασης. Καλούνται να την συμπληρώσουν και να την υποβάλουν ταχυδρομικά, με συστημένη επιστολή, στα γραφεία του Φορέα στην ακόλουθη διεύθυνση: Κανάρη 20, Τ.Κ. 10674 Αθήνα, τηλ.: 210-3625300 (ώρες επικοινωνίας: 12:00-14:00), απευθύνοντάς την στο Φ.Π.Σ.Υ.Υ. «Ε.Π.Ε.Κ.Α.», υπόψη Διεύθυνσης Οικονομικής & Διοικητικής Διαχείρισης/ Τμήματος Προσωπικού, σχετικά Αριθμός Ανακοίνωσης (ΣΟΧ 9/2025). Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Επισυνάπτονται:

1. ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΟΧ 9/2025
2. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΣΟΧ 9/2025
3. ΕΙΔΙΚΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ (Α1) ΣΟΧ 9/2025
4. ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΟΧ 9/2025