0000084408
Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.11.13 12:16:32 EET
Reason:
Location: Athens

Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών 13/11/2026
Α. Π.: 9338

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ' αριθ. Α4/Γ.Π.οικ.67300 Κοινή Απόφαση «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών» (ΦΕΚ Β' 3192), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. Γ3β/Γ.Π οικ 25902 ομοία της (Β΄1192),
2. Το άρθρο 44 του Ν. 4486/2017 βάσει του οποίου τροποποιήθηκε το άρθρο 41 του Ν. 4058/2012 «η συνεργασία με τους ανωτέρω γίνεται κατά παρέκκλιση των διατάξεων του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997 όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 10 του Ν. 3812/2009»
3. Το ν. 2716/1999 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις» (Α΄ 96), όπως ισχύει με το ν. 5129/2024 (Α΄ 124),
4. Το ν. 5129/2024 «Ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης» (Α΄ 124), όπως ισχύει με το ν. 5161/2024 (Α΄ 196),
5. Την υπ' Αριθμ. Γ3α/οικ.18641/2-5-2025 ΚΥΑ (ΦΕΚ Β'2116) «Λειτουργία του Περιφερειακού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου, ένταξη και μετονομασία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας και καθορισμός των διασυνδεόμενων φορέων αυτού»
6. Την υπ' αρ. 21258 ΚΥΑ (ΦΕΚ 5164/Β/29-09-2025), με την οποία το Ειδικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κρατουμένων (Ε.Κε.Ψ.Υ.Κ.), το οποίο εντάχθηκε στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ως Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), μεταφέρεται στη 2η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.), η οποία συστάθηκε με τις παρ. 1 και 2 του άρθρου 1 του ν. 3329/2005 (Α' 81).
7. Την υπ' αριθ. Πρωτ. Γ4β/44651/5-11-2026 Απόφαση του Υπουργού Υγείας,
8. Το υπ' αριθμ. Πρωτ 9150/9-11-2026 έγγραφο της 2ης Δ.Υ.Πε με θέμα : «Αίτηση μετακίνησης τριών (3) Βοηθών Νοσηλευτών κατηγορίας ΔΕ, προς το Ειδικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κρατουμένων», για την κάλυψη έκτακτων αναγκών της λειτουργίας του,
9. Την υπ' αριθ. 238/1166/12-11-2026 Απόφαση του Δ.Σ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.,
10. Την συνολική δαπάνη που θα βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.Κ.Ε.ΨΥ.Ε.,
11. Την υπ' αριθ. 2706/12-11-2026 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ: ΨΨΖ346904Β-ΦΣ3)

Το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.Κ.Ε.ΨΥ.Ε.), ενδιαφέρεται να συνεργαστεί **με Βοηθούς Νοσηλευτών,** υπό καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών, με σκοπό την βελτίωση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας που παρέχονται στους ασθενείς κρατούμενους του Ειδικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Κρατουμένων (Ε.Κε.Ψ.Υ.Κ.), για την κάλυψη άμεσων και επειγουσών αναγκών, ως ακολούθως:

Κωδικός θέσης	Ειδικότητα	Συνολικός αριθμός	Τόπος Εργασίας	Μηνιαία μικτή αμοιβή
903	ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών	3	Ειδικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κρατουμένων (Ε.Κε.Ψ.Υ.Κ.) στον Κορυδαλλό	1.403,00€

1. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι ενδιαφερόμενοι για συνεργασία πρέπει:

I. Να είναι Έλληνες πολίτες

Για όσους έχουν αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση πρέπει να έχει παρέλθει ένα (1) τουλάχιστον έτος από την απόκτησή της, μέχρι την ημερομηνία λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

Εξαίρεση: Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των λοιπών Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.

Για τους πολίτες αυτούς απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων του οικείου κλάδου, η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικό ελληνομάθειας (Ν. 2413/1996 άρθρο 10 παρ.1) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής γλώσσας [τηλ. (2310) 459101 και (210) 3443384].

Επίσης αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, (Πανεπιστημιούπολη Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 54 006, Τηλ. 2310/997571-72-76), το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική εξέταση του ενδιαφερόμενου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας.

Δικαιούνται επίσης να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτησή της, εφόσον, μέχρι την απόκτησή της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.

II. Ως κατώτατο όριο ηλικίας για την έναρξη της συνεργασίας ορίζεται το 21^{ο} έτος.

III. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν.

IV. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας :

α) Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.

β) Να μην έχουν καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ΄ υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

γ) Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.

δ) Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση

ε) Να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγουμένων.

στ) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.ΔΔ ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. . του

άρθρου 14 του Ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 παρ.1 του Ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι. . της παρ.3 του άρθρου 1 του Ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Σημείωση: Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του ενδιαφερόμενου, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο ενδιαφερόμενο.

V. Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές, κατ' αναλογία του άρθρου 5 του Ν.2683/1999.

Εξαίρεση: Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοιο κώλυμα.

2. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- **Βοηθών Νοσηλευτών (Δ.Ε.) :**

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Πτυχίο ή Δίπλωμα δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή άλλος ισότιμος και αντίστοιχος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος Βοηθού Νοσηλευτή ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Η κατοχή δεύτερου τίτλου σπουδών σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης
- Η εμπειρία σε αντικείμενο σχετικό με την προκηρυσσόμενη θέση. Η επαγγελματική εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση άδειας άσκησης επαγγέλματος.
- Η γνώση χρήσης Η/Υ

3. ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ- ΚΥΡΙΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ

- **Βοηθός Νοσηλευτή:**

Α. Βασική νοσηλευτική φροντίδα

- Παρέχουν γενική και τοπική καθαριότητα και φροντίδα στους νοσηλευομένους.
- Υποβοηθούν τους νοσηλευομένους στις καθημερινές δραστηριότητες, όπως η ατομική υγιεινή, η ένδυση, η σίτιση, η χρήση τουαλέτας και η μετακίνησή τους.
- Φροντίζουν για την καθαριότητα, την περιποίηση και την τακτοποίηση των κλινών και του ατομικού χώρου των νοσηλευομένων.
- Υποβοηθούν στην αλλαγή θέσης και στην κινητοποίηση των νοσηλευομένων, σύμφωνα με τις οδηγίες του αρμόδιου νοσηλευτή.
- Συμβάλλουν στην πρόληψη κατακλίσεων και επιπλοκών που σχετίζονται με την παρατεταμένη ακινησία.
- Παρέχουν βοήθεια και υποστήριξη σε νοσηλευομένους που αδυνατούν να αυτοεξυπηρετηθούν.
- Παρακολουθούν την πρόσληψη τροφής και υγρών, όπου απαιτείται, και ενημερώνουν για τυχόν δυσκολίες σίτισης ή κατάποσης.

Β. Υποστήριξη ψυχιατρικής φροντίδας

- Συμβάλλουν στη δημιουργία ήρεμου και ασφαλούς περιβάλλοντος νοσηλείας.
- Επιδεικνύουν υπομονή, ψυχραιμία και κατάλληλη συμπεριφορά κατά την επικοινωνία με τους νοσηλευομένους.
- Παρατηρούν τη συμπεριφορά, τη διάθεση και τη γενικότερη κατάσταση των νοσηλευομένων και ενημερώνουν τον αρμόδιο νοσηλευτή για κάθε αξιοσημείωτη μεταβολή.
- Αναφέρουν άμεσα περιστατικά έντονης διέγερσης, επιθετικότητας, απομόνωσης, σύγχυσης, αυτοτραυματισμού ή ενδείξεων αυτοκτονικού κινδύνου.
- Συμβάλλουν στην υποστήριξη των νοσηλευομένων κατά τις καθημερινές δραστηριότητες και στην εφαρμογή του προγράμματος φροντίδας.
- Εφαρμόζουν τις αρχές της θεραπευτικής επικοινωνίας και ακολουθούν τις οδηγίες του αρμόδιου προσωπικού για την αποκλιμάκωση εντάσεων.
- Αποφεύγουν συμπεριφορές που ενδέχεται να προκαλέσουν ένταση, στιγματισμό ή προσβολή της προσωπικότητας των νοσηλευομένων.

Γ. Παρακολούθηση της κατάστασης των νοσηλευομένων

- Παρακολουθούν τη γενική κατάσταση των νοσηλευομένων στο πλαίσιο της καθημερινής φροντίδας.
- Συμβάλλουν στη μέτρηση και καταγραφή ζωτικών σημείων, σύμφωνα με τις οδηγίες και τις διαδικασίες της νοσηλευτικής υπηρεσίας.
- Παρατηρούν και αναφέρουν μεταβολές στο επίπεδο συνείδησης, στην αναπνοή, στην κινητικότητα και στη γενική σωματική κατάσταση.
- Ενημερώνουν άμεσα τον αρμόδιο νοσηλευτή για πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες φαρμακευτικής αγωγής ή άλλα ανησυχητικά συμπτώματα.
- Αναφέρουν κάθε τραυματισμό, πτώση, ατύχημα ή άλλο συμβάν που αφορά την υγεία των νοσηλευομένων.

Δ. Υποστήριξη νοσηλευτικών εργασιών

- Προετοιμάζουν και τακτοποιούν τα απαραίτητα υλικά για την παροχή νοσηλευτικής φροντίδας.
- Συμβάλλουν στη διατήρηση της επάρκειας και της καλής κατάστασης του νοσηλευτικού εξοπλισμού.
- Εκτελούν τις νοσηλευτικές πράξεις που προβλέπονται από τα επαγγελματικά τους δικαιώματα και τους ανατίθενται νόμιμα από τον αρμόδιο νοσηλευτή.
- Συμμετέχουν στην παράδοση και παραλαβή της βάρδιας, παρέχοντας τις απαραίτητες πληροφορίες για την κατάσταση των νοσηλευομένων και τα συμβάντα της βάρδιας.
- Συνεργάζονται στην τήρηση των προβλεπόμενων διαδικασιών καταγραφής και ενημέρωσης της νοσηλευτικής υπηρεσίας.

Ε. Υγιεινή και πρόληψη λοιμώξεων

- Τηρούν τους κανόνες ατομικής υγιεινής και πρόληψης λοιμώξεων.
- Χρησιμοποιούν τα προβλεπόμενα μέσα ατομικής προστασίας.
- Συμβάλλουν στην καθαριότητα και απολύμανση του νοσηλευτικού εξοπλισμού, σύμφωνα με τις οδηγίες.
- Εφαρμόζουν τις διαδικασίες ασφαλούς διαχείρισης υλικών και απορριμμάτων.
- Αναφέρουν άμεσα ελλείψεις υλικών ή προβλήματα που επηρεάζουν την υγιεινή και την ασφάλεια του χώρου.

ΣΤ. Ασφάλεια και ειδικές συνθήκες λειτουργίας του Κέντρου

- Τηρούν απαρέγκλιτα τους ισχύοντες κανόνες ασφαλείας και τις ειδικές διαδικασίες λειτουργίας του Κέντρου, λαμβάνοντας υπόψη ότι πρόκειται για μονάδα παροχής ψυχιατρικής φροντίδας σε κρατουμένους.
- Συνεργάζονται με το αρμόδιο σωφρονιστικό προσωπικό, στο πλαίσιο των διακριτών αρμοδιοτήτων κάθε υπηρεσίας.

- Αναφέρουν αμέσως κάθε περιστατικό που ενδέχεται να θέσει σε κίνδυνο την ασφάλεια των νοσηλευομένων, του προσωπικού ή της λειτουργίας του Κέντρου.
- Τηρούν τις οδηγίες για την ασφαλή διαχείριση υλικών, εξοπλισμού και αντικειμένων που βρίσκονται στους χώρους νοσηλείας.
- Συμμετέχουν στην αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών σύμφωνα με τις οδηγίες του αρμόδιου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και τα προβλεπόμενα σχέδια αντιμετώπισης έκτακτων αναγκών.

Ζ. Εκπαίδευση και εξοικείωση με το αντικείμενο εργασίας

- Υποχρεούνται στην παρακολούθηση εκπαιδευτικού προγράμματος διάρκειας τριών (3) εβδομάδων κατά τις πρώτες εργασιακές εβδομάδες από την ανάληψη υπηρεσίας, το οποίο διεξάγεται εντός της διάρκειας της σύμβασης, με σκοπό την εξοικείωσή τους με το εργασιακό αντικείμενο, τις διαδικασίες και τις ειδικές συνθήκες λειτουργίας του Κέντρου.

4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η επιλογή Συνεργάτη θα γίνεται από το Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. κατόπιν εισήγησης με την υποβολή πρακτικού, από διμελή Επιτροπή Επιλογής.
Προκειμένου να λάβει χώρα η επιλογή, συγκροτείται μία πρώτη Τριμελής Επιτροπή, η «Επιτροπή Διαλογής». η οποία καταρτίζει πίνακα των ενδιαφερομένων που υποβάλλουν αιτήσεις εκπρόθεσμες ή που δεν διαθέτουν το σύνολο των απαιτούμενων δικαιολογητικών και κατά συνέπεια αποκλείονται από την διαδικασία, καθώς και πίνακα αυτών που πληρούν τις προϋποθέσεις προκειμένου να κληθούν, το σύνολο ή μέρος εξ' αυτών, σε συνέντευξη.
Για τη διαδικασία της Συνέντευξης συγκροτείται δεύτερη διμελής επιτροπή, η «Επιτροπή Επιλογής» η οποία καλεί το σύνολο ή μέρος αυτών που έχουν εγκριθεί από την Επιτροπή Διαλογής σε συνέντευξη. Κατόπιν της Συνέντευξης, η Επιτροπή Επιλογής υποβάλει σχετική εισήγηση στο Δ.Σ το οποίο και αποφασίζει για την οριστική επιλογή Συνεργάτη.
Οι υποψήφιοι που θα κληθούν υποχρεούνται να συμμετάσχουν στην προσωπική συνέντευξη, άλλως αποκλείονται αυτοδικαίως από τη διαδικασία της αξιολόγησης και της επιλογής.
Η συνέντευξη θα αφορά κυρίως :

1. Γνώση - κατανόηση για την υλοποίηση των αντικειμένων που θα αναλάβουν
2. Ικανότητα έκφρασης - επικοινωνίας και συνεργασίας
3. Πρωτοβουλία, οργανωτική ικανότητα και αποτελεσματικότητα

Κατά τη συνέντευξη όλοι οι υποψήφιοι απαντούν σε όμοιες ή παρεμφερείς ερωτήσεις.
Η Επιτροπή Επιλογής, με το πέρας των συνεντεύξεων, καταρτίζει εισήγηση ως και πίνακα επιλογής για την πλήρωση των θέσεων και τον υποβάλει με το σχετικό πρακτικό στο Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε προς έγκριση.
Η Επιτροπή Διαλογής ως και η Επιτροπή Επιλογής θα συγκροτούνται κάθε φορά, με σχετική απόφαση του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε
Ο ως άνω πίνακας επιλογής επιτυχόντων αναρτάται στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (Μετσόβου 33, Αθήνα) και προκειμένου για αποκεντρωμένη προκηρυγμένη θέση και στη Δομή του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., καθώς και στην ιστοσελίδα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (www.ekepsye.gr).
Εν συνεχεία τα αρμόδια όργανα του φορέα καλούν τον ενδιαφερόμενο που θα συνεργαστεί με τον Οργανισμό, να υποβάλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την έναρξη συνεργασίας και να υπογράψει εντός εύλογου χρόνου τη σχετική σύμβαση.
Σε περίπτωση αρνήσεως αποδοχής της συνεργασίας από τον επιλεγέντα ή μη υποβολής των απαιτούμενων δικαιολογητικών, τη θέση του καταλαμβάνει ο αμέσως επόμενος σύμφωνα με τον πίνακα επιλογής.
Σε περίπτωση αποχώρησης συνεργάτη, αυτός αντικαθίσταται από τον επόμενο εγγεγραμμένο στον ως άνω πίνακα της οικείας ειδικότητος κατά την σειρά εγγραφής σε αυτόν και απασχολείται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπληρώσεως της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών.
Σε περίπτωση που κριθεί ότι κάποιος ή ουδείς εκ των συμμετεχόντων δεν πληροί τα προσόντα και τις προϋποθέσεις συνεργασίας με το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε ο Οργανισμός δύναται να μην πληρώσει τη θέση, να επαναλάβει ή να ματαιώσει τη διαδικασία.

5. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1) Το ειδικό έντυπο αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης το οποίο είναι αναρτημένο στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε www.ekepsye.gr. Το έντυπο συμπληρώνεται υπ' ευθύνη του υποψηφίου, και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων επισύρει τις ενταύθα προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις. Η αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση πρέπει να είναι υπογεγραμμένη είτε χειρόγραφα με βεβαίωση γνήσιου υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα είτε με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω της πύλης gov.gr
2) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα.
3) Αντίγραφο των δυο όψεων της Αστυνομικής Ταυτότητας, από την οποία να προκύπτει η χρονολογία γέννησης.

6. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής και υπεύθυνη Δήλωση με συνημμένα τα ανωτέρω απαιτούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής και την υποβάλουν με αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) απευθείας στο Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. στην ακόλουθη διεύθυνση : protokolo2@ekepsye.gr. Στο θέμα του μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που αφορά την αίτηση, οι υποψήφιοι θα πρέπει να αναφέρουν ως θέμα:
Για την πρόσκληση εκδήλωσης Ενδιαφέροντος: 9338/13-11-2026 Κωδικός θέσης: ….

Η αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση **πρέπει να είναι υπογεγραμμένη** είτε χειρόγραφα με βεβαίωση γνήσιου υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα είτε με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω της πύλης gov.gr

Η χρονική περίοδος υποβολής της αίτησης υπεύθυνης δήλωσης με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά ορίζεται **από 16/11/2026 έως και 27/11/2026**

Υποψήφιοι που υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να λάβουν από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. αυτοματοποιημένο μήνυμα με τον αριθμό πρωτοκόλλου που έχει λάβει η αίτησή τους. Σε αντίθετη περίπτωση θα πρέπει να επικοινωνούν με το γραφείο πρωτοκόλλου στο τηλέφωνο 2108213300.
Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.
Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διατηρεί το δικαίωμα της παράτασης της ως άνω προθεσμίας με απόφαση της προέδρου του Δ>Σ, κατόπιν ανακοίνωσης που θα δημοσιοποιηθεί στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε www.ekepsye.gr
Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και το ειδικό έντυπο αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε www.ekepsye.gr ή να προσέλθουν στο Διοικητικό Τμήμα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε (Μετσόβου 33 Αθήνα) προκειμένου να τα παραλάβουν ιδιοχείρως.

7. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι υποψήφιοι που θα επιλεγούν θα κληθούν να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1) Αποδεικτικά της εργασιακής εμπειρίας,(Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης και βεβαίωση από την οποία να προκύπτει η εμπειρία, εφόσον υπάρχει.)
2) Αντίγραφο τίτλων σπουδών, στους οποίους θα αναγράφεται αριθμητικά και ο βαθμός επίδοσης. Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου προκύπτει μόνο από αξιολογικό χαρακτηρισμό και ο υποψήφιος δεν προσκομίζει βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, θα λαμβάνεται υπόψη η κατώτερη βαθμολογία που αντιστοιχεί σε κάθε μια αξιολογική κλίμακα. (Άριστα 8,5/Πολύ καλά 6,5/Καλά 5). Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου δεν προκύπτει ούτε από αξιολογικό χαρακτηρισμό θα λαμβάνεται υπόψη το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης («5,00»). Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται μόνο πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. για την ισοτιμία, αντιστοιχία του τίτλου και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) περί ισοτιμίας ή ισοτιμίας και αντιστοιχίας και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πράξη αναγνώρισης επαγγελματικής ισοτιμίας από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον στη δεύτερη αυτή περίπτωση οι απαιτούμενοι τίτλοι εμπίπτουν στα νομοθετικώς ρυθμιζόμενα επαγγέλματα αρμοδιότητάς του.

3) Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος
4) Πιστοποίηση Γλωσσομάθειας, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος
5) Πιστοποίηση Γνώσης Χρήσης Η/Υ, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος στην αίτηση συμμετοχής του
6) Έναρξη επιτηδεύματος ή στοιχεία μητρώου (εκτύπωση από taxis, όπου εμφανίζεται η επιχειρηματική δραστηριότητα)

Παρακαλούνται οι υποψήφιοι να αποστείλουν ΜΟΝΟ τα απαραίτητα και αναφερόμενα στην προκήρυξη δικαιολογητικά. Δικαιολογητικά που δεν αναφέρονται στην προκήρυξη, δεν λαμβάνονται υπόψη.

8. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Η επιτροπή απορρίπτει τις υποψηφιότητες αυτές για τις οποίες:

  α) δεν έχει υποβληθεί αίτηση ή υπεύθυνη δήλωση ή έχει υποβληθεί αίτηση ή υπεύθυνη δήλωση σε άλλο έντυπο από αυτό που αφορά την παρούσα πρόσκληση ή δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία
  β) δεν αναγράφονται στην αίτηση, στοιχεία τηλεφωνικής και ηλεκτρονικής επικοινωνίας με τον υποψήφιο
  γ) δεν υφίστανται τα απαραίτητα τυπικά προσόντα τα οποία προβλέπονται από την παρούσα πρόσκληση
  δ) δεν είναι υπογεγραμμένη είτε χειρόγραφα με βεβαίωση γνήσιου υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα είτε με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω της πύλης gov.gr η αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση.
- Ως εμπειρία των παραπάνω θέσεων νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα εκάστης αντίστοιχης θέσης.
- Τονίζεται ιδιαιτέρως, ότι τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τον ενδιαφερόμενο στην αίτηση συμμετοχής του, πρέπει να υφίστανται κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- Από το περιεχόμενο των αποδεικτικών εγγράφων ή βεβαιώσεων πρέπει να προκύπτει ότι το συγκεκριμένο προσόν, κριτήριο ή ιδιότητα υπήρχε κατά την ημέρα λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.
- Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να αναβάλει ή να ματαιώσει την παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος οποτεδήποτε πριν την ολοκλήρωσή της και για οποιαδήποτε αιτία χωρίς σε καμία περίπτωση μία τέτοια ενέργεια να γεννά οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης ή άλλης αξίωσης από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. .
- Η αίτηση συμμετοχής στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος ισοδυναμεί με αποδοχή των όρων αυτής.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ανατρέχουν στην ιστοσελίδα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. www.ekepsye.gr .

Η Πρόεδρος του Δ.Σ

ΜΑΡΚΑΚΗ ΛΙΛΛΙΑΝ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ