



Πτολεμαΐδα, 31 Ιανουαρίου 2024

Αρ. ΔΛΚΔΜ/Ε.Κ.Ι.7594/968/01.02.2024

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΤΡΙΑΝΤΑ (30) ΘΕΣΕΩΝ ΑΝΕΙΔΙΚΕΥΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΡΓΑΤΩΝ)
ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
(60 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ)**

Η Διεύθυνση Λιγνιτικού Κέντρου Δυτικής Μακεδονίας ενδιαφέρεται για την πρόσληψη τριάντα (30) εκτάκτων ημερομίσθιων ανειδίκευτων εργατών, με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (60 ημερομίσθια), για την κάλυψη εποχικών ή παροδικών αναγκών των Ορυχείων και Κλάδων του.

Υπηρεσία	Έδρα Υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια Σύμβασης	Αριθμός Ατόμων
Διεύθυνση Λιγνιτικού Κέντρου Δυτικής Μακεδονίας	23 ^ο χλ. Κοζάνης Πτολεμαΐδας	Εργάτης Εργάτρια (ΥΕ)	60 Ημερομίσθια	30

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να καλύψουν τις παραπάνω θέσεις, να υποβάλλουν την ειδική έντυπη Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση, υποβάλλοντας συνημμένα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα δηλωθέντα στην αίτηση στοιχεία τους ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα Γραφεία της Υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: ΔΕΗ Α.Ε. / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΛΙΓΝΙΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, 23^ο χλ. Κοζάνης - Πτολεμαΐδας, Τ.Θ. 21, Τ.Κ. 502 00 - ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑ, υπόψη των αρμοδίων υπαλλήλων κας Σεβεντεκίδου Βαλασίας (τηλέφωνο επικοινωνίας 24630 52275) και κας Παλόγλου Μαρίας (τηλέφωνο επικοινωνίας 24630 52251).

Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές από 05.02.2024 ημέρα Δευτέρα, μέχρι και 14.02.2024 ημέρα Τετάρτη.

Για τη ΔΕΗ

Αντώνιος Νίκου
Διευθυντής
Λιγνιτικού Κέντρου Δυτικής Μακεδονίας

Συνημμένα : - Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση
- Έντυπο Δικαιολογητικών
- Κριτήρια Επιλογής

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για πρόσληψη με ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ 60 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ

ΠΡΟΣ : ΛΚΔΜ	Αριθμός Πρωτοκόλλου αίτησης:	
Α. Προσωπικά στοιχεία Υποψηφίου		
1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όνομα Πατέρα
4. Όνομα μητέρας	5. Ημερομηνία Γέννησης	6. Οικογενειακή Κατάσταση Εγγαμος <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος <input type="checkbox"/> Αγαμος <input type="checkbox"/> Χήρος <input type="checkbox"/> Επιλογή με (X)
7. Α.Δ.Τ :	ΑΜΚΑ:	
	9. Φύλο Α () Γ () Επιλογή με X	
10. Τόπος κατοικίας (Οδος, Αριθ. - Τ.Κ.)		
11.: Τηλέφωνο (με κωδικό)	12.: Κινητό	13.: e-mail
14.: Είμαι μόνιμος κάτοικος		
Β. Στοιχεία / ιδιότητες του υποψηφίου που μοριοδοτούνται.		
Ο υποψήφιος πρέπει να δηλώσει τις ιδιότητες που διαθέτει στα αντίστοιχα πεδία της αίτησης προκειμένου να μοριοδοτηθεί για τα κριτήρια αυτά.		
1. ΑΝΕΡΓΟΣ	ΝΑΙ () ΌΧΙ () Επιλογή με (X)	
2. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	Αριθμός μηνών ()	
3. ΑΝΗΑΙΚΑ ΤΕΚΝΑ	Αριθ. Ανήλικων τέκνων ()	
4. ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ασκών κατά αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα τεκνουνών	() Επιλογή με (X) Αριθμός τέκνων ()	
5. ΕΤΗΣΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	()	
6. ΠΟΛΥΤΕΚΝΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	() Επιλογή με (X) Αριθμός τέκνων ()	
Το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο δεν έχω απασχοληθεί στη ΔΕΗ Α.Ε <input type="checkbox"/>		
Το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο έχω απασχοληθεί στη ΔΕΗ Α.Ε <input type="checkbox"/>		
Από Εως ως		

Γ. Κατάλογος συνημμένων δικαιολογητικών

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση - δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (αρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του Ν 1599/1986, δηλαδή: " Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπευθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστων τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσῃ στον ευτόν του ή σε άλλον περουσιακό δικαιούχο βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών".

Δηλώνει ότι: όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.

... περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Νόμου 1599/1986.

Ημερομηνία : / / 2024

Ο/Η Υποψήφιος /α

Υπογραφή



ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

1. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ

(ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ 2 ΟΨΕΙΣ).

2. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(ΟΧΙ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΗΣ ΤΩΝ 2 ΜΗΝΩΝ).

3. ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΕΦΟΡΙΑΣ

(TAXISNET, ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΔΗΛΩΣΗΣ).

4. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

(Δ.Υ.Π.Α [ΟΑΕΔ] – 5 ΕΡΓΑΣΙΜΕΣ ΜΕΡΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ).

5. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

(ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, ΠΡΟΣΦΑΤΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ, ΟΧΙ ΠΑΛΙΟΤΕΡΗΣ ΤΩΝ 2 ΜΗΝΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ).

6. ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ

(ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ [ΑΣΠΕ]).

7. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΖΥΓΙΟ, Η ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ, Η ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

(ΓΙΑ ΓΟΝΕΙΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ) - (ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ, ΕΝΗΑΙΚΩΝ ΕΩΣ 25 ΕΤΩΝ).

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΓΟΝΕΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (Υπεύθυνη Δήλωση)

.... ασκώ εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα του/των τέκνου/-ων μου, μέχρι της ενηλικίωσής του/τους.

(Χωρίς γάμο ή Σύμφωνο Συμβίωσης)

.... δεν έχω εκπέσει της γονικής μέριμνας, ούτε μου έχει αφαιρεθεί.



A. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

A.1 ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Για την κάλυψη των θέσεων προσωπικού με σύμβαση εργασίας 60 ημερομισθίων, προτάσσονται οι υποψήφιοι μόνιμοι κάτοικοι του Νομού Κοζάνης στον οποίο εδρεύει η Υπηρεσιακή μονάδα, για την οποία προκηρύσσονται οι θέσεις.

Σε περίπτωση μη κάλυψης των θέσεων από υποψηφίους μόνιμους κατοίκους του Νομού Κοζάνης, οι θέσεις καλύπτονται από υποψηφίους όμορων Νομών.

A.2 ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ

Οι υποψήφιοι, που έχουν ετήσιο ατομικό ή οικογενειακό εισόδημα ανεξάρτητα από το εάν είναι έγγαμοι ή άγαμοι ή χήροι ή διαζευγμένοι, μοριοδοτούνται ως εξής:

- Με μικρότερο ή ίσο των 5.000 ευρώ ετησίως, με 250 μόρια.
- Με μεγαλύτερο των 5.000 ευρώ και μικρότερο ή ίσο των 7.000 ευρώ, με 180 μόρια.
- Με μεγαλύτερο των 7.000 ευρώ και μικρότερο ή ίσο των 10.000 ευρώ, με 100 μόρια.
- Με υψηλότερο των 10.000 ευρώ, με 0 μόρια.

A.3 ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Μοριοδοτείται ο συνεχόμενος χρόνος εγγεγραμμένης ανεργίας, ως εξής :

- Από 1 μήνα και μέχρι 6 μήνες ανεργίας, 50 μόρια.
- Από 6 μήνες έως 12 μήνες ανεργίας, προσαυξάνεται κατά 20 μόρια ανά μήνα ανεργίας.
- Από 12 μήνες έως και 18 μήνες και επιπλέον των μορίων της 12μηνης ανεργίας, επιπρόσθετα 150 μόρια (ήτοι 320 μόρια).
- Από 18 μήνες έως 24 μήνες ανεργίας και επιπλέον των μορίων της 18μηνης ανεργίας, επιπρόσθετα 200 μόρια (ήτοι 520 μόρια).

Οι υποψήφιοι που συμμετέχουν στη διαδικασία επιλογής χωρίς να συμπληρώνουν μήνα ανεργίας, δεν μοριοδοτούνται στο εν λόγω κριτήριο.

A.4 ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ

Ο πολύτεκνος γονέας μοριοδοτείται με 50 μόρια ανά τέκνο.

A.5 ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ

Τα ανήλικα τέκνα μοριοδοτούνται με 30 μόρια ανά τέκνο μέχρι τα δύο (2) τέκνα, ενώ από τα τρία (3) τέκνα και πλέον, η μοριοδότηση διαμορφώνεται στα 50 μόρια ανά επιπρόσθετο ανήλικο τέκνο.

A.6 ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΟΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Οι υποψήφιοι που έχουν την ιδιότητα του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας, μοριοδοτούνται με 50 μόρια ανά τέκνο.

A.7 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Οι έγγαμοι ή διαζευγμένοι ή χήροι υποψήφιοι μοριοδοτούνται με 50 μόρια, ενώ οι άγαμοι δεν μοριοδοτούνται.

Οι υποψήφιοι κατατάσσονται σε πίνακα βάσει του συνολικού αριθμού μορίων που συγκεντρώνουν σύμφωνα με τα παραπάνω κριτήρια.

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΙΣΟΒΑΘΜΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΣΤΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ, ΠΡΟΗΓΕΙΤΑΙ ΕΚΕΙΝΟΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΥΨΗΛΟΤΕΡΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ A.5 (ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ), ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΕΚΕΙΝΟΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΥΨΗΛΟΤΕΡΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ A.2 (ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΟ) ΚΑΙ ΕΠΕΤΑΙ Ο ΕΧΩΝ ΥΨΗΛΟΤΕΡΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ A.3 (ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ).



B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Για την εφαρμογή των κριτηρίων μοριοδότησης, σε κάθε μια από τις παρακάτω περιπτώσεις ζητούνται υποχρεωτικά τα δικαιολογητικά:

- B.1 ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΟΥ ΝΟΜΟΥ (Α.1), απαιτείται:**
Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας πρόσφατης έκδοσης [όχι παλαιότερη των δύο (2) μηνών από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης] του οικείου Δήμου, σύμφωνα με το Άρθρο 279 του Ν. 3463/2006 (Α' 114) και το Άρθρο 58 του Ν. 4305/2014 (ΦΕΚ 237/Α/31.10.2014), με την οποία βεβαιώνεται ότι ο ενδιαφερόμενος είναι μόνιμος κάτοικος Τοπικού Διαμερίσματος, Δημοτικής Ενότητας, Δήμου, Νομού.
- B.2 ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΟΥ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ (Α.2), απαιτείται:**
Επικυρωμένο αντίγραφο του πλέον πρόσφατου Εκκαθαριστικού Σημειώματος της Εφορίας από οποιαδήποτε Διοικητική Αρχή ή ΚΕΠ ή εκτύπωση του προαναφερθέντος Εκκαθαριστικού Σημειώματος που χορηγείται μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος «TAXISNET», χωρίς περαιτέρω διαδικασία επικύρωσής του. Ελλείψη εκκαθαριστικού σημειώματος, επικυρωμένο αντίγραφο της τελευταίας Δήλωσης Εισοδήματος.
- B.3 ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (Α.3), απαιτείται:**
Πρόσφατη βεβαίωση χρόνου εγγεγραμμένης ανεργίας από τη Δ.Υ.Π.Α. (ΟΑΕΔ), η ημερομηνία έκδοσης της οποίας δεν πρέπει να απέχει περισσότερο από πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Ο υποψήφιος πρέπει να είναι άνεργος έως και την ημερομηνία έκδοσης της ανωτέρω βεβαίωσης. Αποκλείεται η απόδειξη της ανεργίας με υποβολή της κάρτας ανεργίας ή με υπεύθυνη δήλωση.
- B.4 ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ (Α.4), απαιτείται:**
Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου Δήμου ή Κοινότητας στα Δημοτολόγια των οποίων είναι γραμμένοι ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ. Β'/25-2-2014)], πρόσφατης έκδοσης [όχι παλαιότερης των δύο (2) μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων], συνοδευόμενο από Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ) (Ν. 4316/2014-ΦΕΚ 270/24.12.2014/Τ.Α.).
- B.5 ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Α.7) ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ (Α.5), απαιτείται:**
Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του υποψηφίου από τον οικείο Δήμο στα Δημοτολόγια του οποίου είναι εγγεγραμμένος ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου, πρόσφατης έκδοσης [όχι παλαιότερης των δύο (2) μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων]. Από το εν λόγω Πιστοποιητικό / Βεβαίωση, θα πρέπει να προκύπτει ότι ο υποψήφιος είναι έγγαμος ή χήρος ή διαζευγμένος, καθώς και ο αριθμός των ανήλικων τέκνων του.
- B.6 ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ ΜΟΝΟΓΟΝΟΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΑΣΚΕΙ ΕΝ ΤΟΙΣ ΠΡΑΓΜΑΣΙ ΚΑΙ ΚΑΤ' ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΤΕΚΝ-ΟΥ/-ΩΝ (Α.6), απαιτείται:**
Πιστοποιητικό του οικείου Δήμου στα Δημοτολόγια του οποίου είναι εγγεγραμμένος ή Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου, πρόσφατης έκδοσης [όχι παλαιότερης των δύο (2) μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων]. Από το εν λόγω Πιστοποιητικό / Βεβαίωση, θα πρέπει να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως είκοσι πέντε (25) ετών.
Για την απόδειξη του εν λόγω κριτηρίου, εκτός του ως άνω Πιστοποιητικού, απαιτείται επιπλέον οποιοδήποτε δικαιολογητικό που εκδόθηκε από αρμόδια Δημόσια Αρχή της ημεδαπής ή αλλοδαπής, εκ του οποίου να προκύπτει η ιδιότητα του γονέα που ασκεί κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού. Ειδικότερα :



- a. **Περίπτωση χηρείας του μονογονέα ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον του άλλου γονέα:**
Από το ως άνω Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου, πρέπει να προκύπτει η κατάσταση χηρείας ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον του άλλου γονέα. Το τέκνο αυτό δεν πρέπει να έχει υιοθετηθεί από επόμενο σύζυγο του μονογονέα. Αν από το ανωτέρω Πιστοποιητικό δεν προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα, τότε πρέπει να συνυποβληθεί η σχετική Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου. Για την περίπτωση κηρύξεως αφάνειας, απαιτείται πλέον του ως άνω Πιστοποιητικού και αντίγραφο δικαστικής απόφασης περί κηρύξεως σε αφάνεια, σε συνδυασμό με το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της. Αν κατά την ημερομηνία της αίτησης πρόσληψης, το τέκνο είναι ενήλικο και ηλικίας έως και 25 ετών, πρέπει από τα παραπάνω έγγραφα να προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα ή αφάνειας του άλλου γονέα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.
- b. **Περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διάστασης των γονέων:**
Αντίγραφο δικαστικής απόφασης περί ανάθεσης της γονικής μέριμνας κατ' αποκλειστικότητα στον ένα γονέα ή Αντίγραφο Πρακτικού κοινής συμφωνίας των γονέων, θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, με το οποίο ανατέθηκε η άσκηση γονικής μέριμνας σε έναν από τους δύο γονείς.
- c. **Περίπτωση έκπτωσης του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαιρεσης γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης:**
Αντίγραφο δικαστικής απόφασης συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, απ' όπου να προκύπτει η έκπτωση του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαιρεσή της από τον άλλο γονέα λόγω κακής άσκησης.
- d. **Περίπτωση υιοθεσίας τέκνου:**
Αντίγραφο δικαστικής απόφασης υιοθεσίας τέκνου από έναν μόνο γονέα, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της. Σε περίπτωση που από το Πιστοποιητικό ή τη Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, παρέλκει η υποβολή της σχετικής δικαστικής απόφασης.
- e. **Περίπτωση ανικανότητας του άλλου γονέα για άσκηση γονικής μέριμνας:**
Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα ή οιοδήποτε έγγραφο Δημόσιας Αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα π.χ. εγκλεισμός, δικαστική συμπαράσταση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής αναπηρίας.
- f. **Περίπτωση απόκτησης τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης γονέων:**
Υπεύθυνη Δήλωση της μητέρας, ότι δεν έχει εκπέσει της γονικής μέριμνας, ούτε της έχει αφαιρεθεί η άσκησή της. Σε κάθε μια από τις ως άνω περιπτώσεις, που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, απαιτείται Υπεύθυνη Δήλωση του μονογονέα ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα, μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

B.7 Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του Ατομικού Δελτίου Ταυτότητας.



ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Η Αίτηση θα πρέπει να συμπληρώνεται με μεγάλη προσοχή και με ακρίβεια των στοιχείων του κάθε υποψήφιου, προκειμένου να γίνεται σωστά η καταχώρηση και η επακόλουθη μοριοδότηση.

Στην Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση, ο κάθε υποψήφιος θα πρέπει να δηλώνει αν έχει απασχοληθεί στη ΔΕΗ Α.Ε. κατά το τελευταίο έτος, σε ποια ειδικότερα χρονικά διαστήματα απασχολήθηκε και με ποια σχέση εργασίας (π.χ. Σύμβαση Έργου, Ημερομίσθιος κ.α., εκτός τυχόν Πρακτικής Άσκησης).

Σημειώνεται ότι απαγορεύεται η επαναπρόσληψη ατόμων που έχουν απασχοληθεί στο παρελθόν με Σύμβαση Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (60 ημερομίσθια), πριν παρέλθουν δώδεκα (12) μήνες από τη λήξη της προηγούμενης απασχόλησής τους στη ΔΕΗ.