



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΝΟΜΟΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**  
**ΔΗΜΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**  
**ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Λαμία, 27/03/2026

Αρ. Πρωτ. 11108

Ταχ.Δ/νση: Φλέμινγκ & Ερ. Σταυρού  
 Ταχ.Κωδ.: 35 131, Λαμία  
 Πληρ. : Σ. Παρηγορίδου, Β. Ζιάκα  
 Τηλ : 22313 51059, 51027  
 Email: s.parigoridou@lamia-city.gr  
 vziaka@lamia-city.gr

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ της υπ' αριθμ. 4901/11-02-2026 ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΣΟΧ 1/2026**  
**για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση**  
**ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ,**  
**για την υλοποίηση της δράσης**

**«Προώθηση και υποστήριξη παιδιών για την ένταξή τους στην προσχολική εκπαίδευση καθώς και για τη πρόσβαση παιδιών σχολικής ηλικίας, εφήβων και ατόμων με αναπηρία, σε υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης» της χρονικής περιόδου 2025-2026**

**ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΚΑΙ ΑΠΟ ΕΘΝΙΚΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ**

**Ο ΔΗΜΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ**

**Ανακοινώνει**

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, ενός (1) ατόμου για την υλοποίηση της δράσης «Προώθηση 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 Περίοδος 2025-2026» στον Δήμο Λαμιέων που εδρεύει στη Λαμία, της Περιφερειακής Ενότητας Φθιώτιδας και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, τόπο απασχόλησης, κλάδο/ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



(βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ					
Κωδικός Θέσης	Υπηρεσία	Τόπος Απασχόλησης	Κλάδος/ Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Δήμος Λαμιέων (Για τη στελέχωση των ενταγμένων στη δράση Δομών «Κέντρα Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών με Ειδικές Ανάγκες ΚΔΑΠ ΑμεΑ»)	Λαμία (Δήμος Λαμιέων) Περιφερειακή Ενότητα Φθιώτιδας	ΠΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΙΔ. ΠΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-08-2026, με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης της δράσης. (Μερικής Απασχόλησης**)	1

\* Με την προϋπόθεση ότι έχουν εξασφαλιστεί οι απαραίτητες πιστώσεις.

\*\* [Δευτέρα έως Παρασκευή 15:00 – 21:00 για τα ΚΔΑΠΑμεΑ, (8:00-14:30 κατά την χρονική περίοδο διακοπών των σχολείων)].

#### ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

i) Η έναρξη ή συνέχιση της σύμβασης συναρτάται με την προϋπόθεση ότι ο φορέας/δομή θα παρέχει υπηρεσίες σε κατόχους «Αξία τοποθέτησης» (voucher), σύμφωνα με τους εν γένει κανόνες του θεσμικού πλαισίου που τον/την διέπει, για την υλοποίηση της δράσης «Προώθηση και υποστήριξη παιδιών για την ένταξη τους στην προσχολική εκπαίδευση καθώς και για την πρόσβαση παιδιών σχολικής ηλικίας, εφήβων και ατόμων με αναπηρία, σε υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης της χρονικής περιόδου 2024-2025», σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 134947 ΕΞ 2025/29-07-2025 ΚΥΑ (ΦΕΚ 4127/τ.Β' /29-07-2025).

ii) Ο/Η επιλεγμένος/νη οφείλει να προσκομίσει κατά την πρόσληψη στον Φορέα πιστοποιητικό υγείας σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Γ.Π.Δ11 οικ./31930/25-05-2021 (ΦΕΚ 2240/τ.Β' /31-05-2021) ΚΥΑ, όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Γ.Π.Δ11 οικ.60761/29-06-2022 (ΦΕΚ 3509/τ.Β' /06-07-2022) ΚΥΑ και ισχύει.

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	<b><u>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ</u></b> α) Πτυχίο ή δίπλωμα Λογοθεραπείας [ή Λογοπεδικής ή Λογοπαθολογίας (SPEECH AND LANGUAGE PATHOLOGIST) ή Θεραπείας Λόγου ή Αγωγής Λόγου] Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	<p><b>β)</b> Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Λογοθεραπευτή.</p> <p><b>γ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><b>ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</b> (Εφόσον η θέση δεν καλυφθεί από υποψήφιο/α με τα ανωτέρω προσόντα)</p> <p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα οποιουδήποτε Τμήματος Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής και επιπλέον αυτοτελής μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας στη Λογοθεραπεία.</p> <p><b>β)</b> Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Λογοθεραπευτή.</p> <p><b>γ)</b> Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p>

Οι υποψήφιοι/ες των κλάδο/ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από **18** έως: **α) 67** ετών και **β) κατ' εξαίρεση, έως 70** ετών, όσοι έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

### ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

<b>1. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ</b>																					
<b>1α. ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 60 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 18 μήνες)</b>																					
μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18 και άνω								
μονάδες	0	0	0	200	260	320	380	440	500	560	620	680	1040								
<b>1β. ΧΡΟΝΟΣ ΜΗ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΤΟΥΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥΣ 18 ΜΗΝΕΣ (40 μονάδες ανά μήνα ανεργίας, με ανώτατο όριο τους 9 μήνες)</b>																					
μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	9 και άνω											
μονάδες	40	80	120	160	200	240	280	320	360	360											
<b>2. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (300 μονάδες)</b>																					
<b>3. ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (200 μονάδες)</b>																					
<b>4. ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ Η ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (100 μονάδες)</b>																					
<b>5. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ ( 50 μονάδες για καθένα με ανώτατο όριο τα 6 τέκνα)</b>																					
αριθμός τέκνων	1	2	3	4	5	6															
μονάδες	50	100	150	200	250	300															
<b>6. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ (για ΠΕ και ΤΕ οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40, ενώ για ΔΕ με το 20)</b>																					
κατηγορίες ΠΕ & ΤΕ	5	...	5,5	...	6	...	6,5	...	7	...	7,5	...	8	...	8,5	...	9	...	9,5	...	10
κατηγορία ΔΕ	10	...	11	...	12	...	13	...	14	...	15	...	16	...	17	...	18	...	19	...	20
μονάδες	200	...	220	...	240	...	260	...	280	...	300	...	320	...	340	...	360	...	380	...	400
<b>7. ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ 150 μονάδες) *</b>																					
<b>8. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ αυτοτελής μεταπτυχιακός τίτλος 70 μονάδες) *</b>																					
<b>9. ΕΝΙΑΙΟΣ ΚΑΙ ΑΔΙΑΣΠΑΣΤΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ integrated master 35 μονάδες) *</b>																					



**10. ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

- α. Δεύτερος τίτλος σπουδών (για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ, της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας 30 μονάδες)\*  
 β. Δεύτερος τίτλος σπουδών (για την κατηγορία ΔΕ, της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας 25 μονάδες)\*\*

**11. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 84 μήνες)**

μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	84 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	588

**12. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 50% (200 μονάδες)****13. ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ, ΑΔΕΛΦΟΥ ή ΣΥΖΥΓΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 67% ή ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ (130 μονάδες)**

\* Τα κριτήρια 7, 8, 9, και 10α υπολογίζονται αθροιστικά για τους/τις κατόχους διδακτορικού και μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών και ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (integrated master) και δεύτερου τίτλου σπουδών. Σε περίπτωση ύπαρξης περισσότερων του ενός διδακτορικών διπλωμάτων ή/και μεταπτυχιακών τίτλων ή/και ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (integrated master), ή/και δεύτερου τίτλου σπουδών, βαθμολογείται επιπλέον ένας μόνο εξ αυτών των τίτλων και εάν πρόκειται για μη ομοιόβαθμους τίτλους, βαθμολογείται ο υψηλότερος εξ αυτών, λαμβάνοντας σε κάθε περίπτωση το ήμισυ των μονάδων που αντιστοιχούν στον οικείο τίτλο σπουδών.

\*\* Για τη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση, ο δεύτερος τίτλος σπουδών μπορεί να είναι είτε πτυχίο ή δίπλωμα επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους του «Μεταλυκειακού έτους - Τάξης Μαθητείας» ή στους αποφοίτους Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης – Σχολών Ανώτερης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ. – Σ.Α.Ε.Κ.), ύστερα από πιστοποίηση από τον τώως Οργανισμό Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (τ. Ο.Ε.Ε.Κ.) ή τον τώως Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων (τ. Ε.Ο.Π.Π.) ή τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.), είτε δίπλωμα επαγγελματικής εκπαίδευσης επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους των Κέντρων Επαγγελματικής Εκπαίδευσης των Α.Ε.Ι.

**ΕΜΠΕΙΡΙΑ****ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΠΕ)**

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τον παρακάτω κωδικό θέσης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
101	Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη πριν και μετά την απόκτηση της βεβαίωσης συνδρομής των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του επαγγέλματος του <b>Λογοθεραπευτή</b> . Για την απόδειξη της εμπειρίας είτε μετά την απόκτηση του τίτλου σπουδών μέχρι την έκδοση του π.δ. 176/2014 (ΦΕΚ 279/Α'/31-12-2014), είτε μετά την κτήση της εν λόγω βεβαίωσης συνδρομής των νομίμων προϋποθέσεων για την άσκηση του εν λόγω επαγγέλματος βλ. δικαιολογητικά <b>σελίδες 46-55</b> του Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) – ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., ΕΝΟΤΗΤΑ 14 ΕΜΠΕΙΡΙΑ.

**Οι τρόποι υπολογισμού της εμπειρίας** περιγράφονται αναλυτικά στο «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανσης έκδοσης «19-2-2025» (βλέπε ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., ΕΝΟΤΗΤΑ 14 ΕΜΠΕΙΡΙΑ, σελίδες 52-55).

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (βλέπε ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να υποβάλουν όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση και το «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «19-2-2025» δικαιολογητικά, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι: ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ, εκτός** από την Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986, όπως ισχύει, που αναφέρεται στο **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., ΕΝΟΤΗΤΑ 15 ΚΩΛΥΜΑΤΑ.**

Σημειώνεται ότι, όπου απαιτείται ως δικαιολογητικό το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αυτό αναζητείται πλέον **αυτεπαγγέλτως από την υπηρεσία μας**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αρ. ΔΙΔΔΔΗ/Φ.ΕΜΔ/4441/2025 (Β'1234) Κ.Υ.Α. των Υπουργών Εσωτερικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης [σχετ. αρθρ. 2 της υπ' αρ. 19173/2025 Κ.Υ.Α. (Β'1783)].

Μέχρι την ενσωμάτωση των σχετικών αλλαγών στο «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «**19-02-2025**», η **ΕΝΟΤΗΤΑ 8, αντικαθίσταται ως ακολούθως:**

#### **ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**

Σύμφωνα με το **άρθρο 64** του **Ν. 4590/2019** (ΦΕΚ 17/τ. Α'/2019), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει [**άρθρο 14** του **Ν. 5270/2026** (Α' 9)]:

**1.** Όπου στον ν. 4765/2021 (Α' 6) αναφέρεται η ιδιότητα τρίτεκνου γονέα και η ιδιότητα τέκνου τρίτεκνης οικογένειας ισχύουν οι ακόλουθοι ορισμοί: α) Ως τρίτεκνος γονέας νοείται ο γονέας τριών (3) τέκνων από έναν (1) ή περισσότερους γάμους ή σύμφωνα συμβίωσης ή νομίμως αναγνωρισθέντων ή υιοθετημένων, είτε αυτά είναι ανήλικα, οπότε οι γονείς έχουν τη γονική μέριμνα και επιμέλεια, είτε ενήλικα. Για την αναγνώριση της τριτεκνικής ιδιότητας της μητέρας δεν απαιτείται τα τέκνα να έχουν γεννηθεί εντός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης.

β) Ως τέκνο τρίτεκνης οικογένειας νοείται το τέκνο τρίτεκνου γονέα το οποίο δεν έχει συνάψει γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης και δεν έχει συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας του ή φοιτά σε ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα και σε αναγνωρισμένα ως ομοταγή εκπαιδευτικά ιδρύματα της αλλοδαπής ή εκπληρώνει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις και δεν έχει συμπληρώσει το τριακοστό (30ό) έτος της ηλικίας του, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης των λοιπών τέκνων. Στα τέκνα αυτά συνυπολογίζονται και όσα έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας.

**2.** Οι γονείς που αποκτούν την τριτεκνική ιδιότητα βάσει της περ. α) της παρ. 1, τη διατηρούν ισόβια και απολαμβάνουν ισόβια τα δικαιώματα που απορρέουν από αυτήν.

#### **ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ**

Για την απόδειξη της ιδιότητας του τριτέκνου ή τέκνου τρίτεκνης οικογένειας οι υποψήφιοι πρέπει να προσκομίσουν:

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του δήμου από το οποίο να προκύπτει η τριτεκνική ιδιότητα ή
- Αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής.

Το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του υποψηφίου πρέπει να περιλαμβάνει:

#### **Α.ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ**

**Όταν πρόκειται ο υποψήφιος να αποδείξει την ιδιότητά του ως γονέα με τρία τέκνα:**

- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και της συζύγου του.
- Ημερομηνία τελέσεως του γάμου τους ή του συμφώνου συμβίωσης.
- Τα από το γάμο αυτό ή το σύμφωνο συμβίωσης αποκτηθέντα ή υιοθετημένα τέκνα.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους ή άλλα σύμφωνα συμβίωσης του ίδιου ή της συζύγου του αποκτηθέντα ή υιοθετημένα τέκνα, τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.



- Τα εκτός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης ή υιοθετημένα τέκνα για την μητέρα.
- Τα εκτός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης τέκνα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα από τον πατέρα.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

## **B. ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**

### **- Όταν πρόκειται ο υποψήφιος να αποδείξει την ιδιότητά του ως τέκνου τρίτεκνης οικογένειας:**

- Ονοματεπώνυμο των γονέων και ημερομηνία του γάμου ή του συμφώνου συμβίωσης αυτών.
- Ονοματεπώνυμο του ίδιου και των από το γάμο αυτό ή το σύμφωνο συμβίωσης αδελφών του.
- Τα από άλλο ή άλλους γάμους ή άλλα σύμφωνα συμβίωσης των γονέων του αποκτηθέντα ή υιοθετημένα τέκνα τα οποία πρέπει να αναφέρονται αναλυτικά.
- Τα εκτός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης ή υιοθετημένα τέκνα της μητέρας του.
- Τα εκτός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης τέκνα, αλλά νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα από τον πατέρα.
- Ημερομηνία γεννήσεως όλων των ανωτέρω.

Εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται επιπλέον:

- Σε περίπτωση αναπηρίας τέκνου σε ποσοστό εξήντα επτά (67%) και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης:

Πιστοποιητικό από ΚΕ.Π.Α. (Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας), σε ισχύ, με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη και το ποσοστό αναπηρίας. Επισημαίνεται ότι εκτός του Πιστοποιητικού ΚΕ.Π.Α. γίνονται δεκτά και πιστοποιητικά, σε ισχύ, από τις κάτωθι Υγειονομικές Επιτροπές:

- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.),
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.),
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.),
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή της Ελληνικής Αστυνομίας και
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή του Πυροσβεστικού Σώματος.

Πιστοποιητικά Κέντρων Πιστοποίησης (ΚΕ.Π.Α.) σε ισχύ θεωρούνται όσα βεβαιώνουν το προβλεπόμενο ποσοστό αναπηρίας και τα οποία:

- Αναφέρουν ότι ισχύουν εφ' όρου ζωής ή ισχύουν επ' αόριστο ή η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη.
- Αναφέρουν συγκεκριμένη χρονική διάρκεια ισχύος (από... έως...) της πιστοποίησης, η οποία να ισχύει τουλάχιστον μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής.

Πιστοποιητικά ΚΕ.Π.Α. στα οποία δεν αναφέρεται η χρονική διάρκεια ισχύος, όπως ενδεικτικά όσα εκδίδονται στο πλαίσιο του ν. 2643/1998, δεν ισχύουν αυτοτελώς, αλλά αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα άλλων (αρχικών) βεβαιώσεων ΚΕ.Π.Α., όπου αναγράφεται η ισχύς τους και επομένως πρέπει να προσκομίζονται αθροιστικά.

Επιπλέον, οι πριν την 01.09.2011 εκδοθείσες βεβαιώσεις πιστοποίησης αναπηρίας από τις αντίστοιχες Α/βάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές των νομαρχιών, της περιφέρειας ή των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, εφ' όσον πρόκειται για επ' αόριστον κρίση, γίνονται δεκτές.

- Σε περίπτωση απόδειξης της σπουδαστικής ιδιότητας του τέκνου (υποψηφίου) :



Βεβαίωση ανώτατου εκπαιδευτικού ιδρύματος και του αναγνωρισμένου ως ομοταγούς εκπαιδευτικού ιδρύματος της αλλοδαπής από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα σπουδών.

**- Σε περίπτωση που το τέκνο (υποψήφιος) διανύει τη στρατιωτική του θητεία:**

Βεβαίωση των αρμόδιων αρχών

**- Σε περίπτωση που έχει επέλθει ακύρωση του γάμου ή του συμφώνου συμβίωσης των γονέων υποψηφίων ή διαζύγιο ή διακοπή της έγγαμης συμβίωσης ή ένα ή περισσότερα από τα τέκνα έχουν γεννηθεί χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων τους:**

Αποδεικτικά στοιχεία (επικυρωμένα αντίγραφα δικαστικών αποφάσεων ή άλλων πράξεων) από τα οποία να αποδεικνύεται ότι ο γονέας που συμμετέχει στη διαγωνιστική διαδικασία έχει αποκτήσει ή διατηρεί τη γονική μέριμνα και επιμέλεια των ως άνω τέκνων.

Το αντίστοιχο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αλλοδαπής αρχής πρέπει να είναι πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των έξι μηνών από την ημερομηνία λήξης υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων συμμετοχής).

#### **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ**

**1. Για την απόδειξη της ιδιότητας του τρίτεκνου γονέα ή της ιδιότητας του τέκνου τρίτεκνης οικογένειας**, οι υποψήφιοι της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, στην περίπτωση που δεν έχουν συμπληρώσει το σχετικό τετραγωνίδιο στο κατά περίπτωση έντυπο της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης με κωδικό **ΝΕΟ ΕΝΤΥΠΟ Α.Σ.Ε.Π. ΣΟΧ** <sup>1ΠΕ/ΤΕ</sup>, προκειμένου να δηλώσουν ότι κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος **δεν έχει προσληφθεί** στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας, **οφείλουν** να προσκομίσουν **υπεύθυνη δήλωση** κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 με το ανωτέρω περιεχόμενο.

**2.** Εάν στην αυτή διαδικασία επιλέγονται ως προσληπτέοι δύο (2) ή περισσότερα μέλη της ίδιας οικογένειας, κάνοντας χρήση του αυτού κριτηρίου και εφόσον δεν είναι δυνατή η οικειοθελής συναίνεση αυτών για την επιλογή του ενός, **διενεργείται δημόσια κλήρωση** μεταξύ των υποψηφίων που δικαιούνται να μοριοδοτηθούν από το παραπάνω κριτήριο (περ. ε΄ παρ.1 άρθρου 40 Ν.4765/2021).

Η δημόσια κλήρωση διενεργείται πριν την ανάρτηση των πινάκων κατάταξης προκειμένου σε αυτούς να απεικονίζεται η ορθή βαθμολογία των υποψηφίων κατά τα ανωτέρω.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό, **ΝΕΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ** <sup>1ΠΕ/ΤΕ</sup> και να την υποβάλουν μαζί με τα απαιτούμενα, **είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο**, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, **είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση:



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**ΔΗΜΟ ΛΑΜΙΕΩΝ** Φλέμινγκ & Ερυθρού Σταυρού Τ.Κ. 35 131, απευθύνοντάς στην Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών, Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού υπόψιν κας Παρηγορίδου Σοφίας (τηλ. επικοινωνίας: 22313 51059).

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς 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.

**Η αίτηση συμμετοχής επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσής της είναι αποκλειστικά του υποψηφίου.**

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ημερών (υπολογιζόμενων ημερολογιακά)** και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος **του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Λαμιέων και στον διαδικτυακό τόπο αυτού (www.lamia.gr)**, εφόσον η ανάρτηση είναι τυχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις εφημερίδες. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

Οι υποψήφιοι **μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα** των αιτήσεων: **α)** στην υπηρεσία μας στην ανωτέρω διεύθυνση και στο διαδικτυακό της τόπο, **β)** στο δικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ (www.asep.gr) και συγκεκριμένα ακολουθώντας την διαδρομή: **Ενημερωτική Πύλη → Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων-Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) → Έντυπα, γ)** στα κατά τόπους Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ).

**Τα κωλύματα της οκτάμηνης απασχόλησης και του Π.Δ. 164/2004 ΔΕΝ ΥΦΙΣΤΑΝΤΑΙ** στην περίπτωση πρόσληψης προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την υλοποίηση Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων ή Έργων της παρ.2 του άρθρου 38 του Ν.4765/2021.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ: Πρόσληψη**

Μέχρι την ενσωμάτωση των σχετικών αλλαγών στο «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «19-02-2025» ισχύουν τα παρακάτω: **Οι υποψήφιοι πρέπει να μην έχουν κώλυμα πρόσληψης**, ούτε κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, ούτε κατά το χρόνο της πρόσληψης, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, ήτοι άρθρα 8 και 9 του Ν. 3528/2007, όπως τροποποιήθηκαν με τα άρθρα 3 και 4 αντίστοιχα του Ν. 5225/2025 και ισχύουν και άρθρο 17 του Ν. 3584/2007, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 50 του Ν. 5225/2025 και ισχύει και άρθρο 169 του Ν. 3584/2007, με την επιφύλαξη της παρ. 6 του άρθρου 4 του Ν. 2207/1994 και της παρ. 3 του άρθρου 169 του Ν. 3584/2007.

Η υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου **από την υπογραφή της σύμβασης** μετά την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων. Τυχόν **αναμόρφωση** των πινάκων βάσει αυτεπάγγελτου ή κατ'



ένσταση ελέγχου του ΑΣΕΠ που συνεπάγεται ανακατάταξη των υποψηφίων, εκτελείται **υποχρεωτικά** από το φορέα, ενώ απολύονται οι υποψήφιοι που δεν δικαιούνται πρόσληψης βάσει της νέας κατάταξης. Οι απολυόμενοι λαμβάνουν τις αποδοχές που προβλέπονται για την απασχόλησή τους έως την ημέρα της απόλυσης, χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση από την αιτία αυτή.

Προσληφθέντες οι οποίοι αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασής τους, **αντικαθίστανται** με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας, κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν.

Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται είτε κατόπιν αναμόρφωσης των πινάκων από το ΑΣΕΠ είτε λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται για το **υπολειπόμενο**, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της **εγκεκριμένης διάρκειας** της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

**ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ** της παρούσας ανακοίνωσης αποτελεί και το «**Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)**» με σήμανση έκδοσης «19-2-2025», το οποίο περιλαμβάνει: i) τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία επιλογής και ii) οδηγίες για τη συμπλήρωση της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης με κωδικό, κατά περίπτωση, ΝΕΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ 1<sup>ΠΕ/ΤΕ</sup>, σε συνδυασμό με επισημάνσεις σχετικά με τα προσόντα και τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης των υποψηφίων σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές ρυθμίσεις. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έχουν πρόσβαση στο Παράρτημα αυτό, αλλά και στο Ειδικό Παράρτημα: (Α1) Απόδειξης Γνώσης Πληροφορικής ή Χειρισμού Η/Υ με σήμανση έκδοσης «03-01-2024» μέσω του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://www.asep.gr)) και συγκεκριμένα μέσω της ίδιας διαδρομής που ακολουθείται και για την αναζήτηση του εντύπου της αίτησης δηλαδή: Ενημερωτική Πύλη → Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών φορέων - Ορ. Χρόνου ΣΟΧ → Υποδείγματα και Παραρτήματα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου - ΣΟΧ.

Ο ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΗΛ. ΚΥΡΙΤΣΗΣ



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

