



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΚΕΝΤΡΟ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ  
ΑΝΑΓΚΕΣ ΔΗΜΟΥ ΑΧΑΡΝΩΝ  
«ΑΡΩΓΗ» Ν.Π.Δ.Δ.  
Μπόσκιζας & Πλαταιών 23<sup>Α</sup>  
Αχαρνές 13679  
Τηλ.: 210 2404444  
Fax : 210 2404443  
Ιστοσελίδα: <https://www.kentroamea.gr>

Αχαρνές : 08/06/2026  
Αρ.Πρωτ.: 391

ΠΡΟΣ  
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

#### ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Έχοντας υπόψιν την υπ' αριθμ. 30/03-06-2026 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου (ΑΔΑ: 92Β6ΟΕΨΓ-Ε6Ε), το Κέντρο Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Δήμου Αχαρνών «ΑΡΩΓΗ», προβαίνει στην προκήρυξη θέσεων εργασίας, για την κάλυψη θέσεων της Πράξης με τίτλο «ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΣΤΕΓΩΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ-ΣΥΔ ΑΜΕΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΑΧΑΡΝΩΝ» και κωδικό ΜΙΣ 6003464

Συγκεκριμένα προκηρύσσονται:

α/α	Ειδικότητα	Αριθμός Θέσεων	Σχέση Εργασίας	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
1	ΔΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ ή ΔΕ ΒΟΗΘΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ	1	ΙΔΟΧ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2026, με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης της δράσης.
2	ΥΕ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ – ΦΥΛΑΚΑ - Υποστήριξης Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης	1	ΙΔΟΧ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2026, με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης της δράσης.

## ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

<p><b>01</b> <b>ΔΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ</b> <b>ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ ή</b> <b>ΔΕ ΒΟΗΘΟΣ</b> <b>ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Αντίγραφο Πτυχίου</li><li>• Άδεια άσκησης επαγγέλματος (εφόσον απαιτείται)</li><li>• Αναγνώριση πτυχίου (εφόσον απαιτείται)</li><li>• Βεβαίωση Προϋπηρεσίας με περιγραφή του ασκούμενου έργου (εφόσον υπάρχει)</li><li>• Συστατικές επιστολές (έως τρεις)</li></ul> <p><b>Περιγραφή θέσης</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Παροχή βασικής νοσηλευτικής φροντίδας σύμφωνα με τις οδηγίες των αρμόδιων επαγγελματιών υγείας.</li><li>• Παρακολούθηση της γενικής κατάστασης υγείας των ωφελουμένων και την άμεση ενημέρωση του νοσηλευτικού προσωπικού για τυχόν μεταβολές.</li><li>• Συνδρομή στη χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής, σύμφωνα με τις ισχύουσες διαδικασίες και τις οδηγίες του υπεύθυνου νοσηλευτή ή ιατρού.</li><li>• Υποστήριξη των ωφελουμένων στις δραστηριότητες καθημερινής διαβίωσης, όπως ατομική υγιεινή, ένδυση, σίτιση και μετακίνηση.</li><li>• Συνοδεία και υποστήριξη των φιλοξενούμενων κατά τη συμμετοχή τους σε θεραπευτικά, εκπαιδευτικά ή ψυχαγωγικά προγράμματα.</li><li>• Τήρηση των κανόνων υγιεινής, πρόληψης λοιμώξεων και ασφάλειας της δομής.</li><li>• Συνεργασία με το διεπιστημονικό προσωπικό για την κάλυψη των αναγκών των ωφελουμένων.</li><li>• Τήρηση αρχείων, δελτίων παρακολούθησης και λοιπών εγγράφων που σχετίζονται με τα καθήκοντά τους.</li><li>• Παροχή υπηρεσιών σε κυλιόμενο ωράριο εργασίας, συμπεριλαμβανομένων βαρδιών, Σαββατοκύριακων και αργιών</li></ul>
<p><b>02</b> <b>Φύλακα</b></p>	<p>Βασικός τίτλος σπουδών ΥΕ</p> <p><b>Περιγραφή θέσης</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Έλεγχος εισόδου και εξόδου επισκεπτών, εργαζομένων και εξυπηρετούμενων.</li><li>• Επιτήρηση των εσωτερικών και εξωτερικών χώρων της δομής.</li><li>• Διενέργεια τακτικών περιπολιών στους χώρους ευθύνης.</li><li>• Μέριμνα για την ασφάλεια των φιλοξενούμενων ατόμων με αναπηρία, του προσωπικού και των εγκαταστάσεων.</li><li>• Άμεση ενημέρωση της διοίκησης ή των αρμόδιων αρχών σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού.</li><li>• Τήρηση βιβλίου συμβάντων και αναφορά περιστατικών.</li><li>• Συνεργασία με το επιστημονικό και διοικητικό προσωπικό της δομής.</li><li>• Εκτέλεση καθηκόντων φύλαξης στην πρωινή βάρδια</li></ul>

\*\* Προϋπηρεσία σε ανάλογες δομές θα θεωρηθεί επιπρόσθετο προσόν

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν σχετική αίτηση συνοδευόμενη από πρόσφατη φωτογραφία και τα εξής δικαιολογητικά :

1. Αίτηση
2. Βιογραφικό Σημείωμα
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης
4. Αντίγραφο Πτυχίου (εφόσον απαιτείται)
5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος (εφόσον απαιτείται)
6. Αναγνώριση πτυχίου (εφόσον απαιτείται)
7. Βεβαίωση Προϋπηρεσίας με περιγραφή του ασκούμενου έργου (εφόσον υπάρχει)
8. Συστατικές επιστολές (έως τρεις)

#### **Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης δικαιολογητικών**

Τα ως άνω δικαιολογητικά πρέπει να αποσταλούν στον φορέα μέχρι τις **19/06/2026**, ημέρα **Παρασκευή** και ώρα **14.00**

Η αίτηση με όλα τα δικαιολογητικά μπορούν να υποβληθούν ιδιοχείρως, ταχυδρομικά ή με υπηρεσία ταχυμεταφοράς στη διεύθυνση Πλαταιών 23Α & Μπόσκιζας, Τ.Κ. 136 79 Αχαρνές.

#### **Κριτήρια επιλογής**

1. Η αίτηση του υποψηφίου θα πρέπει να συνοδεύεται από όλα τα δικαιολογητικά που ζητούνται.
2. Οι μεταπτυχιακές σπουδές, καθώς και οποιασδήποτε μορφής αποδεδειγμένη μετεκπαίδευση ή εξειδίκευση, λαμβάνονται υπόψη εφόσον είναι σχετικές με το αντικείμενο.
3. Γνώση ξένων γλωσσών και χειρισμός Η/Υ (εφόσον το απαιτεί η ειδικότητα πρόσληψης)
4. Ως προϋπηρεσία λαμβάνεται υπόψη μόνο η αποδεδειγμένη εργασία (βεβαίωση ασφαλιστικού οργανισμού, βεβαίωση εργοδότη, κ.α.). Η εθελοντική εργασία λαμβάνεται υπόψη, αλλά δεν υπολογίζεται ως προϋπηρεσία.
5. Οι συστατικές επιστολές λαμβάνονται υπόψη εφόσον είναι σχετικές με το αντικείμενο εργασίας το οποίο αιτείται ο κάθε υποψήφιος.
6. Η προσωπική συνέντευξη.
7. Η προσωπικότητα του υποψηφίου.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνήσουν τηλεφωνικά στο (2102404443, 2102404444) από Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες 9.00 – 14.00 ή στο email: [kdap.arogi@gmail.com](mailto:kdap.arogi@gmail.com)

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ν.Π.Δ.Δ.**

**ΠΑΥΛΙΔΟΥ ΟΛΓΑ**