

Ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ «ΠΝΟΗ»

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, **ενός (1) μάγειρα** με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στην κοινωνική δομή «Συσσίτιο» συνολικής διάρκειας από την υπογραφή της σύμβασης έως 31/10/2016, για την υλοποίηση του προγράμματος του προγράμματος με τίτλο: «ΠΝΟΗ_Κοινωνικές Δομές Αντιμετώπισης της Φτώχειας στο Δήμο Καβάλας»

Ειδικότερα:

- Τόπος υλοποίησης προγράμματος: **Καβάλα**
- Τίτλος προγράμματος: «ΠΝΟΗ_ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΒΑΛΑΣ»

Η αναλυτική παρουσίαση της θέσης και της ειδικότητας, ολόκληρη η ανακοίνωση καθώς και η αίτηση συμμετοχής έχει αναρτηθεί στα γραφεία του ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ «ΠΝΟΗ» Κ. Παλαιολόγου 9, Καβάλα, Πρώην κτίριο ΠΙΚΠΑ, καθώς και στους παρακάτω φορείς:

- **ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΕΥΠΟΙΪΑΣ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗΣ ΦΙΛΙΠΠΩΝ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ & ΘΑΣΟΥ**, Μητροπόλεως 1, τηλ 223141
- **ΔΗΜΟΣ ΚΑΒΑΛΑΣ**, Κύπρου 10, (www.kavala.gov.gr)
- **ΕΝΩΣΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ ΝΟΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ**, Ευγένιου Ιορδάνου 32, τηλ. 2510223000, (<http://fonikatanaloton.blogspot.com>)
- **ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΔΗΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ «ΔΗΜΩΦΕΛΕΙΑ»** Ομονοίας 117, τηλ. 2510831388 (εσωτ. 3) (www.kavalagreece.gr)
- **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ**, Ομονοίας 50, τηλ. 2510223325 (www.kcci.gr)
- **ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΚΑΒΑΛΑΣ**, Δαγκλή & Αναγεννήσεως 2, τηλ. 2510834200 (www.antidoto.gr)
- **ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΒΑΛΑΣ**, Φιλικής Εταιρίας 9, τηλ. 2510223172 (www.iskavalas.gr)
- **ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΩΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΚΠΑ) του ΟΑΕΔ**

Προϋποθέσεις συμμετοχής:

Οι ωφελούμενοι της πράξης πρέπει σωρευτικά να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις συμμετοχής:

- να είναι από 18 έως 30 ετών (γεννημένοι μέχρι και το 1983)
- να είναι άνεργοι με δελτίο ανεργίας σε ισχύ
- να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε. ή να είναι ομογενείς ή μετανάστες με δικαίωμα διαμονής και απασχόλησης στη χώρα μας και
- Να κατέχουν τα απαιτούμενα προσόντα (πίνακας Β)

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι αιτήσεις θα γίνονται **δεκτές μόνο ταχυδρομικά** στα γραφεία του Δικαιούχου στην ακόλουθη διεύθυνση: **Κ. Παλαιολόγου 9, Ταχυδρομικός Κώδικας: 65403, Καβάλα** απευθύνοντάς την στον φορέα: «**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ "ΠΝΟΗ"**» (Τηλέφωνο επικοινωνίας : **+30 2510 232211**) με την ένδειξη «**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**» .

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι **τέσσερις (4) ημέρες** (υπολογιζόμενες ημερολογιακά μετά την τελευταία ανάρτηση του Δικαιούχου) και αρχίζει από **4/10/2016**

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ «ΠΝΟΗ»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

