



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΚΑΒΑΛΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Παλαιολόγου 4

Ταχ. Κώδικας: 65403

Πληρ.: Βερβέρας Νικόλαος

Τηλ.: 2513500101

Email: personnel@kavala.gov.gr

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΣΟΧ 5/2026

για τη πρόσληψη προσωπικού με σύναψη

ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

**στο πλαίσιο του ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ, ΘΡΑΚΗ
2021 - 2027»**

ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

**ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ : «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΥ
ΚΑΒΑΛΑΣ»**

Ο Δήμος Καβάλας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 37-42 του Ν. 4765/2021 «Εκσυγχρονισμός του συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και ενίσχυση του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.) και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 6/τ.Α'/15-1-2021), όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 85/2022 «Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσοντολόγιο - Κλαδολόγιο)» (ΦΕΚ 232/τ.Α'/17-12-2022).
3. Το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κανονισμός Ε.Ε. 2016/679), καθώς και τις διατάξεις του Ν. 4624/2019 (ΦΕΚ 137/Α'/29-08-2019).
4. Την υπ' αριθμ. Π1γ/ΑΓΠ/οικ.14963/09-10-2001 απόφαση του Υπουργού υγείας και Πρόνοιας με θέμα: «Προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.) από Δημοτικές Επιχειρήσεις του άρθρου 277 και επόμενα του Δημοτικού και Κοινοτικού Κώδικα (Δ.Κ.Κ.), Διαδημοτικές Επιχειρήσεις και Ενώσεις Δημοτικών Επιχειρήσεων και φορείς ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα» (ΦΕΚ 1397/τ. Β'/22-10-2001).
5. Την υπ' αριθμ. οικ.110941/12-04-2006 ΚΥΑ «Τροποποίηση Κωδικοποίησης Κοινών Υπουργικών Αποφάσεων για το Σύστημα Διαχείρισης, Αξιολόγησης, Παρακολούθησης και Ελέγχου – Διαδικασία Εφαρμογής των ενεργειών “Βοήθεια στο Σπίτι”, “Μονάδες Κοινωνικής



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Μέριμνας” και “Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων” (ΚΗΦΗ), συγχρηματοδοτούμενων από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (Ε.Κ.Τ.), στο πλαίσιο του Γ’ ΚΠΣ» (ΦΕΚ 518/τ. Β’/26-04-2006), όπως έχει τροποποιηθεί με την υπ’ αριθμ. **οικ.111135/1233/04-05-2007 ΚΥΑ** (ΦΕΚ 772/τ. Β’/15-05-2007) και ισχύει.

6. Την υπ’ αριθμ. **58005/04-08-2021 ΚΥΑ** «Καθορισμός διαδικασίας, περιεχομένου και δικαιολογητικών, παραβόλου και κυρώσεων για τη χορήγηση έγκρισης άσκησης δραστηριοτήτων Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.) και Κέντρων Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας για Άτομα με Αναπηρία (Κ.Δ.Η.Φ.) και ένταξη στα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) που λειτουργούν ως Ενιαία Κέντρα Εξυπηρέτησης (Ε.Κ.Ε.)» (ΦΕΚ 3866/τ. Β’/19-08-2021) .
7. Την υπ’ αριθμ. πρωτ. **114947/29-11-2022** Υπουργική Απόφαση του Υφυπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων «Εθνικοί Κανόνες Επιλεξιμότητας δαπανών για τα Προγράμματα ΕΣΠΑ 2021-2027» (ΦΕΚ 6132/Β/1-12-2022).
8. Την υπ’ αριθμ. **ΔΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/934/6966/21-04-2023 ΚΥΑ** των Υπουργών Οικονομικών και Εσωτερικών «Εξαιρέσεις από τον ετήσιο προγραμματισμό ανθρώπινου δυναμικού του δημόσιου τομέα του άρθρου 51 του ν.4622/2019» (ΦΕΚ 2614/τ. Β’/21-04-2023).
9. Την με αρ. απόφαση **639/11-12-2024** Απόφαση (ΑΔΑ:ΡΨΟΜΩΕ6-3Λ9) της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Καβάλας, που αφορά την «Έγκριση υποβολής πρότασης στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανατολική Μακεδονία, Θράκη» 2021 – 2027 της πράξης με τίτλο: «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Κ.Η.Φ.Η. Δήμου Καβάλας» στην με Α.Π.: οικ. 3970/26-07-2024 Πρόσκληση της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης με τίτλο «Δράση ΕSO4.11.η.1(ν):«Νέα Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ) για την υποβολή πρότασης στο Πρόγραμμα «Ανατολική Μακεδονία, Θράκη» 2021-2027».
10. Την υπ’ αριθ. πρωτ. οικ. **1173/10-03-2025** (ΑΔΑ: ΨΥΚ97ΛΒ-9ΝΞ) Απόφαση του Περιφερειάρχη Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης με θέμα: «Ένταξη της Πράξης «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Κ.Η.Φ.Η. Δήμου Καβάλας», με Κωδικό ΟΠΣ 6018809 στο Πρόγραμμα «Ανατολική Μακεδονία, Θράκη 2021-2027 ».
11. Το από **23/10/2025** εγκεκριμένο Τεχνικό Δελτίο Πράξης με **ID 96417** και κωδικό Πράξης MIS (ΟΠΣ): 6018809 και τίτλο «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Κ.Η.Φ.Η. Δήμου Καβάλας»
12. Το από **13-3-2025** οριστικοποιημένο Τεχνικό Δελτίο Υποέργου με **ID 40787** με κωδικό Πράξης MIS (ΟΠΣ) : 6018809 και τίτλο «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Κ.Η.Φ.Η. Δήμου Καβάλας».
13. Την υπ’ αριθ. **499/29-10-2025 (ΑΔΑ:Ρ0ΘΓΩΕ6-ΒΓΧ)** απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Καβάλας με θέμα: «Έγκριση πρόσληψης προσωπικού, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (Ι.Δ.Ο.Χ.), στο πλαίσιο υλοποίησης της πράξης «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων-ΚΗΦΗ. Δήμου Καβάλας» στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανατολική Μακεδονία, Θράκη 2021-2027».
14. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Καβάλας (ΦΕΚ 2725/τ. Β’/16-12-2015), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
15. Το Τεχνικό Παράρτημα Υλοποίησης Υποέργου με ίδια Μέσα (αρχείο Excel).
16. Την αριθ. πρωτ. **8845/14-4-2026 (σε ορθή επανάληψη)** βεβαίωση του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Οικονομικών του Δήμου Καβάλας, περί ύπαρξης πιστώσεων για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας Ανακοίνωσης.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Ανακοινώνει

Την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, έξι (6) ατόμων για την υλοποίηση της πράξης «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Δήμου Καβάλας με συνέχιση της λειτουργίας του», με Κωδικό ΟΠΣ 6018809 στο Πρόγραμμα «Ανατολική Μακεδονία, Θράκη 2021-2027», στο Δήμο Καβάλας, που εδρεύει στο Δήμο Καβάλας της Περιφερειακής Ενότητας Καβάλας και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, έδρα, κλάδο/ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Κλάδος/Ειδικότητα	ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Δήμος Καβάλας (Για τη στελέχωση του Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Καβάλας)	Καβάλα Π.Ε. Καβάλας	ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ / ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	ΠΛΗΡΗΣ	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι δώδεκα (12) μήνες και όχι πέραν της 31-12-2026) για ένα έτος με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του Υποέργου	1
102	Δήμος Καβάλας (Για τη στελέχωση του Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Καβάλας)	Καβάλα Π.Ε. Καβάλας	ΠΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΠΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	ΜΕΡΙΚΗΣ	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι δώδεκα (12) μήνες και όχι πέραν της 31-12-2026) για ένα έτος με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του Υποέργου	1



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Κλάδος/Ειδικότητα	ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
103	Δήμος Καβάλας (Για τη στελέχωση του Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Καβάλας)	Καβάλα Π.Ε. Καβάλας	ΠΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΠΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	ΜΕΡΙΚΗ	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι δώδεκα (12) μήνες και όχι πέραν της 31-12-2026) για ένα έτος με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του Υποέργου	1
104	Δήμος Καβάλας (Για τη στελέχωση του Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Καβάλας)	Καβάλα Π.Ε. Καβάλας	ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΔΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΠΛΗΡΗΣ	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι δώδεκα (12) μήνες και όχι πέραν της 31-12-2026) για ένα έτος με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του Υποέργου	2
105	Δήμος Καβάλας (Για τη στελέχωση του Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Καβάλας)	Καβάλα Π.Ε. Καβάλας	ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ/ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ	ΠΛΗΡΗΣ	Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι δώδεκα (12) μήνες και όχι πέραν της 31-12-2026) για ένα έτος με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη του Υποέργου	1



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



- Με την προϋπόθεση ότι έχουν εξασφαλιστεί οι απαραίτητες πιστώσεις.

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	<p><u>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u></p> <p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Τραυματολογίας Ορθοπαιδικής ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή Ειδικής Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Νοσηλευτικής Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μαιευτικής ή Βοηθός Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ατόμων με Ειδικές Παθήσεις ή Βοηθός Νοσηλευτή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδίκευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή ή βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή.</p> <p>γ) Γνώση πληροφορικής ή Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p><u>ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u> (Εφόσον η θέση δεν καλυφθεί από υποψήφιο/α με τα ανωτέρω προσόντα)</p> <p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθού Νοσηλευτού ή Νοσηλευτών-Νοσηλευτριών Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) Μαθητείας ΟΑΕΔ ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής ΟΑΕΔ (ν.4763/2020) ή Επαγγελματικής Σχολής Κατάρτισης Ε.Σ.Κ. (ν.4763/2020) ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης Σ.Ε.Κ. (ν.4186/2013) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Τ.Ε.Ε. Α' κύκλου σπουδών ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Τ.Ε.Σ. (ν.576/1977 ή ν.1566/1985) ή Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ (ν.1346/1983 ή ν.1566/1985) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή ή βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή.</p>
101	<p><u>ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u> (Εφόσον η θέση δεν καλυφθεί από υποψήφιο/α με τα ανωτέρω προσόντα)</p> <p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθού Νοσηλευτού ή Νοσηλευτών-Νοσηλευτριών Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) Μαθητείας ΟΑΕΔ ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής ΟΑΕΔ (ν.4763/2020) ή Επαγγελματικής Σχολής Κατάρτισης Ε.Σ.Κ. (ν.4763/2020) ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης Σ.Ε.Κ. (ν.4186/2013) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Τ.Ε.Ε. Α' κύκλου σπουδών ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Τ.Ε.Σ. (ν.576/1977 ή ν.1566/1985) ή Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ (ν.1346/1983 ή ν.1566/1985) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή ή βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος βοηθού νοσηλευτή.</p>



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
102	<p><u>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u> α) Πτυχίο ή δίπλωμα Εργοθεραπείας Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής. β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή. γ) Η απαιτούμενη επαγγελματική Ταυτότητα μέλους.</p>
103	<p><u>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u> α) Πτυχίο ή δίπλωμα Φυσικοθεραπείας Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή. γ) Η απαιτούμενη επαγγελματική Ταυτότητα μέλους.</p>
104	<p><u>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u> Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος ειδικότητας Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων- Παιδοκόμων ή Βοηθών Βρεφοκόμων ή Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων ή Βοηθών Βρεφοκόμων Παιδοκόμων ή Προσχολικής Αγωγής Δραστηριοτήτων Δημιουργίας και Έκφρασης ή Επιμελητών Πρόνοιας ή Κοινωνικών Φροντιστών ή Προσχολικής Αγωγής Ημερήσιας Φροντίδας Παιδιών με Ειδικές Ανάγκες ή Βοηθός Βρεφονηπιοκόμων Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους – Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β΄ κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδίκευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p><u>ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u> (Εφόσον η θέση δεν καλυφθεί από υποψήφιο/α με τα ανωτέρω προσόντα) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος ειδικότητας Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων- Παιδοκόμων ή Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων ή Κοινωνικών Φροντιστών ή Βοηθών Γενικής Βρεφονηπιοκομίας Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) Μαθητείας ΟΑΕΔ ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής ΟΑΕΔ (ν.4763/2020) ή Επαγγελματικής Σχολής Κατάρτισης Ε.Σ.Κ. (ν.4763/2020) ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης Σ.Ε.Κ. (ν.4186/2013) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου σπουδών ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Τ.Ε.Σ. (ν.1566/1985 ή ν.576/1997) ή Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ (ν.1346/1983 ή ν.1566/1985) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης</p>



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	ειδικότητας.
105	<p><u>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</u></p> <p>Για όλους τους κλάδους και ειδικότητες της κατηγορίας ΥΕ ως τυπικό προσόν διορισμού ή πρόσληψης ορίζεται απολυτήριο τίτλος υποχρεωτικής εκπαίδευσης (δηλαδή απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψήφιους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή απολυτήριο τίτλος Γυμνασίου Σχολείου Δεύτερης Ευκαιρίας ή απολυτήριο τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του ν. 2817/2000 ή πτυχίο Κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή πτυχίο Κατώτερης Τεχνικής Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ Β.Δ. 3/1952, Ν.Δ. 212/1969, ν. 4504/1966 ή άλλος ισότιμος των ανωτέρω τίτλος της αλλοδαπής.</p>

Οι υποψήφιοι/ες πρέπει να είναι ηλικίας από **18** έως **67** ετών και **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.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής.

Οι αιτήσεις των υποψηφίων θα υποβάλλονται, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Δήμος Καβάλας, Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού, Παλαιολόγου 4, Τ.Κ. 65403, Καβάλα, υπόψιν κ. Βερβέρα Νικόλαου από τις 12/05/2026 έως και τις 22/05/2026 (τηλ. επικοινωνίας: 2513500101, 111).

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΚΑΒΑΛΑΣ

ΜΟΥΡΙΑΛΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

