

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΙΟΡΔΑΝΗΣ ΤΖΑΜΤΖΗΣ
Κοσμήτορας της Βουλής
Βουλευτής Ν. Πέλλας – Νέα Δημοκρατία

Σκύδρα, 22 Ιανουαρίου 2013

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς τους Υπουργούς: α) Εσωτερικών κ. Ευριπίδη Στυλιανίδη
β) Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και
Πρόνοιας κ. Βρούτση Ιωάννη

Θέμα: «Διαμαρτυρία – ένσταση πολίτη για απόρριψη θέσης»

Κύριε Υπουργέ,
σας επισυνάπτω σχετικά έγγραφα που αφορούν την διαμαρτυρία – ένσταση πολίτη
όσον αφορά τους πίνακες κατάταξης της προκήρυξης της ΑΣΤΙΚΗΣ ΜΗ
ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ «Ανάσα και Ζωή στην Πέλλα» ΚΟΧ
108.204/1/2012, ο οποίος ενώ στα αρχικά αποτελέσματα ήταν επιτυχών και
αποδέχτηκε την θέση ως όφειλε, στην δεύτερη ανακοίνωση των αποτελεσμάτων δεν
βρισκόταν στους οφειλμένους και κρίθηκε απορριπτέος.

Παρακαλώ για την απάντηση σας σύμφωνα με τον κανονισμό της Βουλής.

2468

23 ΙΑΝ 2013

Ο αναφέρων βουλευτής

Ιορδάνης Τζαμτζής
Κοσμήτορας της Βουλής
Βουλευτής ΝΔ Πέλλας

ΠΡΟΣ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
(ΠΟΥΛΙΟΥ 6, ΑΘΗΝΑ, Τ.Θ. 14307, Τ.Κ. 11510)

Έδεσσα, 15/10/2012

ΕΝΣΤΑΣΗ

Επώνυμο ΓΑΡΤΣΙΩΝΗΣ Όνομα ΛΕΩΝΙΔΑΣ
ΑΜΚΑ 04106003272 ΑΔΤ ΑΒ873519

Πατρώνυμο ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

Διεύθυνση κατοικίας Αθανασίου Διάκου 36 – Τ.Κ. 58200 - Έδεσσα
Τηλέφωνα επικοινωνίας 6973649774

ΚΑΤΑ

Των πινάκων κατάταξης και προσληπτέων που εκδόθηκαν βάσει της υπ' αριθμ. ΚΟΧ 108.204/1/2012 προκήρυξης της ΑΣΤΙΚΗΣ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ με τον διακριτικό τίτλο «ΑΝΑΣΑ & ΖΩΗ ΣΤΗΝ ΠΕΛΛΑ» για την σύναψη συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου για την υλοποίηση της πράξης «Δημιουργία θέσεων απασχόλησης σε τοπικό επίπεδο μέσω προγραμμάτων Κοινωφελούς Χαρακτήρα, στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας- Περιφερειακή Ενότητα Πέλλας» στο πλαίσιο του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού».

Συμμετείχα στην ως άνω διαδικασία που προκήρυξε η ΑΜΚΕ «ΑΝΑΣΑ & ΖΩΗ ΣΤΗΝ ΠΕΛΛΑ» κατέθεσα την υπ' αριθ. 1430 αίτηση την 13-08-2012, για τις θέσεις 138, 149, 151, 136, 135, 139, 141, 143, 144, 146, 147, 148, 150, 152, 156, 169, 166, 177, 182, 183. Κατέχω επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ' κατηγορία προ της 10-09-2009, είμαι άνεργος από την 21-07-2012, έχω κάρτα ανέργου από 21-07-2011 και έχω τελειώσει την 1^η Γυμνασίου (κατέχω έγγραφο απόρριψης της β' Γυμνασίου το έτος) το οποίο είναι εντός των προϋποθέσεων της βασικής εκπαίδευσης σύμφωνα και με τα αναγραφόμενα στην προκήρυξη) και βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι εργαζόμουν σε εταιρεία παραγωγής έτοιμου σκυροδέματος. Φωτ/φα από τα ανωτέρω δικαιολογητικά κατέθεσα ως όφειλα με την αίτηση μου.

Με τα αρχικά αποτελέσματα ήμουν επιτυχών καθώς κρίθηκα ότι κατέχω τα απαραίτητα προσόντα και βαθμολογία για την θέση 146. Προσήλθα και αποδέχθηκα την θέση ως όφειλα.

Με την δεύτερη ανακοίνωση του πίνακα αποτελεσμάτων (ορθή επανάληψη) δεν βρίσκω στους οφειλόμενους καθώς κρίθηκα απορριπτέος λόγω «ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ» για μία θέση η οποία στις προϋποθέσεις της περιλαμβάνει μόνο την βασική εκπαίδευση την οποία κατέχω. Στους πίνακες βαθμολογίας δεν έχουν υπολογιστεί τα μόρια της κάρτας ανεργίας μου (είμαι μακροχρόνια άνεργος) παρά μόνο η εντοπιότητα. Η απόρριψη μου ως «ΕΛΛΕΙΨΗ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ» δεν τεκμηριώνεται σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην προκήρυξη καθώς αφορά θέσεις ανειδίκευτου εργάτη (136, 135, 139, 141, 143, 144, 146, 147, 148, 150, 152, 156, 166, 177, 182, 183) και για τις θέσεις 138, 149, 151, 169 κατέχω σχετική άδεια οδήγησης προ της 10-09-2009 για την οποία πάντα σύμφωνα με την προκήρυξη δεν απαιτείται πιστοποίηση ή βεβαίωση.

Συνημμένα σας αποστέλλω φωτ/φα από τα δικαιολογητικά μου και πινάκων ωφελουμένων καθώς και βαθμολογίας.-

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΥΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΑΙ

1. Να γίνει δεκτή η παρούσα ένστασή μου.
2. Να αναμορφωθούν οι ως άνω πίνακες κατάταξης των προσληπτέων στους οποίους να προστεθούν τα μόρια που δεν προσμετρήθηκαν και να αφαιρεθούν αντίστοιχα μόρια (εμπειρίας) συνυποψήφιους καθόσον η εμπειρία για τη συγκεκριμένη θέση εργάτη δεν αναφέρεται στην προκήρυξη.
3. Να αποσταλεί η απάντησή σας στην ΑΜΚΕ «ΑΝΑΣΑ & ΖΩΗ ΣΤΗΝ ΠΕΛΛΑ» και στην προσωπική μου διεύθυνση:
Αθανασίου Διάκου 36 – Τ.Κ. 58200 - Έδεσσα

Ο Υποβάλλων την ένσταση

ΓΑΡΤΣΙΩΝΗΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ

Αριθ. ανακοίνωσης ΚΟΧ / ... /	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ   ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης	Αριθ. πρωτ/λου αίτησης 1430
--	--	------------------------------------

[συμπληρώνεται
από τον υποψήφιο]

[συμπληρώνεται
από το δικαιούχο φορέα]

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (*)
για απασχόληση με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου
στο πλαίσιο προγράμματος

ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

[ΚΥΑ 1.5131/οικ.3949 (ΦΕΚ 613/Β/15.4.2011)]

[για βοήθεια, ανατρέξτε στις Οδηγίες συμπλήρωσης αίτησης συμμετοχής σε πρόγραμμα Κοινωνικού Χαρακτήρα (ΚΟΧ) στους ιστοχώρους:
www.epanad.gov.gr και www.asep.gr]

A. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ [αναγράφεται με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα εκδόσης της ανακοίνωσης στον οποίο απευθύνεται η αίτηση σας]

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα) αριθμούς ή το σημείο Χ) τα στοιχεία σας στο χώρο]

1. Επώνυμο: ΓΑΡΤΣΙΟΝΗΣ 2. Όνομα: ΛΕΟΝΙΔΑΣ 3. Ον. πατέρα: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
4. Ον. μητέρας: ΣΟΦΙΑ 5. Ημ/νία γέννησης: 01/01/1960 6. Φύλο: Α ☒ Γ ☐
7. Α.Δ.Τ.: 8. ΑΜΚΑ: 9. Τόπος κατοικίας: ~~ΕΛΛΑΔΑ~~ ΕΔΕΣΣΑ
10. Οδός: ΑΘ. ΔΙΑΚΟΥ 11. Αριθ.: 36 12. Τ.Κ.: 58200
13. Τηλέφωνο (με κωδικό): 2381028503 14. Κινητό: 15. e-mail:

Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ [συμπληρώστε κατάλληλα (με αριθμούς ή το σημείο Χ) τα παρακάτω πεδία με την ελληνική αριθμηση (α, β, γ κλπ) σύμφωνα με τις προτεραιότητες που σας παρέχονται σε κάθε βήμα από τις κτηνικές κατηγορίες κτηνίων (Γ-1, Γ-2 κλπ) και εφόσον διαθέτετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά]

Γ-1 Κατάσταση ανεργίας [σημειώστε Χ σε ένα μόνο από τα παρακάτω τεσσάρων πεδία (α, β, γ ή δ) ανάλογα με την κατάσταση ανεργίας σας]

α. Μακροχρόνια άνεργος [για διάστημα > 12 μηνών] ☒ β. Νέος άνεργος [ηλικίας έως και 30 ετών] ☐
γ. Βραχυχρόνια άνεργος που δεν λαμβάνει επίδομα ανεργίας ☐ δ. Αγρότης [ασφαλισμένος ΟΓΑ χωρίς δελτίο ανεργίας με ατομικό εισόδημα έως και 10.500€ το οικ. έτος 2010] ☐

Γ-2 Οικογενειακή κατάσταση [σημειώστε Χ σε ένα μόνο από τα πεδία (α, β, γ ή δ) και εφόσον έχετε προστατευόμενα μέλη συμπληρώστε τον αριθμό των προστατευόμενων μελών στο πεδίο γ.]

α. Μονογονεϊκή οικογένεια ☐ β. Έγγαμος άνεργος με σύζυγο άνεργο ☐ γ. Με προστατευόμενα μέλη [αριθμός προστατευόμενων μελών]

Γ-3 Οικογενειακό εισόδημα [σημειώστε Χ σε ένα μόνο από τα παρακάτω πέντε πεδία (α, β, γ, δ ή ε) ανάλογα με το εισόδημα που αποκτάτε από 01/01/2009 έως και 31/12/2009 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2010)]

α. Έως και 6.900,00€ ☐ β. 6.900,01€ – 12.000,00€ ☐ γ. 12.000,01€ – 16.000,00€ ☐
δ. 16.000,01€ – 22.000,00€ ☐ ε. 22.000,01€ και άνω ☐

Γ-4 Κατάσταση υγείας [εφόσον έχετε άτομο με Αναπηρία (ΑμεΑ) σημειώστε Χ σε ένα μόνο από τα πεδία (α, β) ανάλογα με το ποσοστό αναπηρίας σας]

α. Ποσοστό αναπηρίας 35%-50% ☐ β. Ποσοστό αναπηρίας άνω του 50% ☐

Γ-5 Εντοπιότητα [σημειώστε Χ εφόσον πληροίτε το κριτήριο της εντοπιότητας όπως περιγράφεται μεσώς παρακάτω]

Είμαι μόνιμος κάτοικος περιφερειακής ενότητας του νομού στον οποίο υλοποιείται το πρόγραμμα ή (προκειμένου για πρόγραμμα της Περιφέρειας Αττικής) μόνιμος κάτοικος του περιφερειακού τομέα όπου υλοποιείται το πρόγραμμα. ☒

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ασφαλισμένου ή συστημένου



Παραλήπτης Α.Σ.Ε.Π.		Αριθμός κατάθεσης RE076486171GR
ΝΟΥΛΙΟΥ 6 78.14207		Χρονολογικό σήμαντρο Ημερομηνία κατάθεσης
Ταχ. Κώδικας (για αντικείμενα εξωτερικού πλήρη διεύθυνση προορισμού) 7511510 ΑΘΗΝΑ		
Ποσό ασφάλισης ¹	Ποσό αντικαταβολής	Ειδικές σημειώσεις ²
Ταχ. τέλος ³ 4,05	Χώρος για σημειώσεις του αποστολέα	
Σε κάθε αναζήτηση χρειάζεται η απόδειξη αυτή. Η αποζημίωση για ασφαλισμένο ή συστημένο εσωτερικού, που έχει χαθεί ή έχει υποστεί βλάβη όλο ή μέρος του περιεχομένου του, δίνεται σύμφωνα με τα παρακάτω: - Για ασφαλισμένο (Δ.Α.) το ποσό που αντιστοιχεί στην απώλεια ή τη ζημιά του αντικειμένου. Μεγαλύτερη αποζημίωση από το ποσό ασφάλισης δε δίνεται. - Για συστημένο το ανώτερο ποσό των 35,22 ΕΥΡΩ. - Για τα ασφαλισμένα (Δ.Α.) και συστημένα εξωτερικού ισχύουν ειδικές διατάξεις. Τα Καταστήματα δίνουν πληροφορίες για το ποσό και τον τρόπο πληρωμής της αποζημίωσης. 1. Όταν δεν αναγράφεται ποσό ασφάλισης το αντικείμενο είναι συστημένο. 2. V = Ασφαλισμένο (Δ.Α.), ΑΠ = Απόδειξη Παραλαβής, ΕΑ = Αντικαταβολή, ΚΔ = Κατεπείγουσα Διαβίβαση, ΚΕ = Κατεπείγουσα Επίδοση, ΠΕ = Προσωπική Επίδοση. 3. Το αναφερόμενο ποσό δεν αποτελεί απόδειξη ταχυδρομικού τέλους.		

Κ.Α.Υ. 25.90.02.0003 - ΥΠΟΔ. 1006 ΕΤΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ 2003