

מכרז כ"א חיצוני/פנימי מס' 06/2022 בתפקיד עו"ז (תחשיבן)

תואר המשרה : עובד/ת עו"ז (תחשיבן/ית) במועצה המקומית סביון.

היקף משרה : 26%

תנאי העסקה : מינהלי 7-10 , מח"ר 37-40

תיאור התפקיד :

חישוב זכאות וסוגי עזרה המגיעים לפונה והעברתם לאישור הממונה, הסברת כללי הזכאות ונוהלי הפנייה לקבלת עזרה לכל דורש והדרכתו בהשגת המסמכים ומימוש זכויותיו, אחריות לביצוע החלטות הזכאות ולבדיקה חוזרת וכן כל מטלה נוספת המוגדרת בתיאור משרת "עובד מינהל זכאות" על פי מסמך "הוראות והודעות" מטעם משרד הרווחה מיום 1.4.99.

תנאי סף לתפקיד :

השכלה :

השכלה תיכונית מלאה (12 שנות לימוד). עדיפות לבעלי תעודת בגרות.

ניסיון מקצועי/תעסוקתי :

ניסיון בשרותי רווחה מוניציפליים או בהנהלת חשבונות, ידיעה של הכנת חומר למחשב, כושר הבעה בכתב ובעל פה ויכולת מגע עם קהל הפונים, סיום קורס עובדי זכאות והשתלמות בנושאי מינהל או סיום קורס עובדי מנהל זכאות.

דרישות נוספות :

שפות – בהתאם לצורך

יישומי מחשב- היכרות עם תוכנות הOFFICE

היעדר הרשעה או אישום בעבירות פליליות :

המועמדים נעדרי הרשעות ואישומים בעבירות פליליות בהן יש קלון. לצורך זאת נדרשים המועמדים להצהיר כי הם נעדרי הרשעה כאמור.

כישורים אישיים :

ייצוגיות, שירותיות.

כללי :

1. מועמדים המבקשים להציג את מועמדותם למכרז, מתבקשים להגיש למועצה מקומית סביון את המסמכים הבאים :
 - (א) קורות חיים שיכללו פירוט ניסיון מקצועי ותעסוקתי, בצירוף אסמכתאות.
 - (ב) תעודות המעידות על כישורי המועמד/ת לרבות השכלה, השתלמויות וכיו"ב.
 - (ג) אישור ממשטרת ישראל לפיו אין מניעה להעסקתם בעבודה במוסד חינוכי
 - (ד) שאלון למשרה פנויה כשהוא ממלא וחתום על ידי המועמד/ת, בהתאם לנוסח המופיע באתר האינטרנט של המועצה.
 - (ה) תמונת פספורט.
2. המועמדים מתבקשים להגיש כל המסמכים הנ"ל בתוך מעטפה סגורה, את המעטפה ובתוכה המסמכים יש למסור **לענת בלשכת ראש המועצה, רחוב השקמה 8 סביון.**
3. טפסים להגשת המועמדות ניתן להוריד מאתר האינטרנט www.savyon.muni.il
4. המועד האחרון להצגת המועמדות למשרה הינו: 24.3.22 שעה 12:00. מסמכי הצעה שיימסרו לאחר המועד והשעה האמורים ייפסלו על הסף ולא ייכללו במניין המסמכים שיידונו.
5. מועצה מקומית סביון שומרת על זכותה להאריך את המועד להצגת מועמדות למשרה האמורה, מבלי שיהיה בכך משום התחייבות להאריך את המועד כאמור.
6. בקשות שתגענה ללא הפרטים כאמור/או לאחר המועד לעיל, לא תטופלנה ולא תובאנה לדיון בפני ועדת הבחינה של מועצה מקומית סביון.
7. מועצה מקומית סביון אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהיא והיא שומרת על זכותה להפסיק בכל עת את הליכיו של מכרז זה, זאת בכל שלב משלביו.
8. **המכרז נכתב בלשון זכר, אך מופנה לגברים ולנשים כאחד.**

בברכה

מועצה מקומית סביון

שאלון אישי למועמד

לפניך שאלון פרטים אישיים. שאלון זה יאפשר לנו להכירך טוב יותר ולבדוק את התאמתך לתפקיד. הנך מתבקש/ת למלא את כל הפרטים ובמדויק.

תודה, ועדת האיתור.

פרטים אישיים:

שם משפחה:	שם פרטי:	מין:	מספר ת"ז:	שנת לידה:	מצב משפחתי (אין חובה למלא):	מס' ילדים (אין חובה למלא):
		ז / נ			ר / נ / ג / א	
ארץ לידה:				שנת עלייה:		
עיר:	רחוב:	מספר בית:	מיקוד:	סוג רישיון הנהיגה:		
טלפון בית:	נייד:	רכב:	אין/ יש	02 / 03 / טריילר / אחר		
רישיון נהיגה:	אין/ יש					
אימייל email:						

השכלה:

שם המוסד	מגמה / פקולטה	מתאריך עד תאריך	תעודה

מקומות עבודה קודמים:

שם החברה	תקופת העבודה	התפקיד	שכר אחרון	היקף עסקים (יש לצרף אסמכתאות)	סיבת עזיבה

האם הנך מועסק כרגע: לא / כן ; שם המעסיק: _____
 זמינות לתחילת עבודה: _____

ידיעת שפות: (שפת אם / טוב מאוד / טוב / בסיסי / לא יודע)

עברית: ___ אנגלית: ___ אחר: ___

ממליצים:

שם	תפקיד	מהות ההיכרות	טלפון

שונות:

- האם עבדת בעבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן
 חברה: _____ תפקיד: _____
 תקופת עבודה: _____ סיבת הפסקת עבודה: _____
- האם כיהנת בעבר כחבר במועצה מקומית סביון או בגופים הקשורים אליה? לא/כן
 תקופת כהונה: _____
- האם היית בעבר מועמד לעבודה במועצה מקומית סביון?
 במידה וכן - לאיזו משרה? _____
- האם קרוב משפחה עובד במועצה מקומית סביון ו/או מכהן כחבר מועצה? כן / לא,
 במידה וכן פרט: _____
- מצב בריאות: תקין / לא תקין, פרט: _____
 קופת החולים בה אני מבוטח הינה: מאוחדת / כללית / מכבי / לאומית

ציפיות שכר:

איך הגעת אלינו?

הצהרה אישית

- אני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, שלמים ומדויקים.
- אין לי כל הרשעה פלילית ולא תלויים כנגדי הליכים משפטיים (פליליים) בארץ ו/או בחו"ל.
- מצב בריאותי תקין ואין לי ליקויי בריאות מיוחדים מעבר לאלה שציננתי.

תאריך:

חתימה:
