

מועצה מקומית כפר קמא

ת.ד 403, כפר קמא 15235

טל-04-6760772 * 04-6760775 * 04-6760989

דוא"ר: lishka.kk@gmail.com

לשכת ראש המועצה

ל-11-10279

מכרז פומבי 11-24 עו"ס לתכנית "מעגל חיים – נוער"

דירוג ודרגה:	דירוג עו"ס עפ"י ההסכם הקיבוצי החדש לעובדים סוציאליים שנכנס לתוקף מיום 1/9/22
אחוז משרה:	23%
כפיפות:	מנהל המחלקה לשירותים חברתיים או מי שהוסמך על ידה.
תיאור המשרה:	<ul style="list-style-type: none"> מתן מענה פרטני וקבוצתי לנערים/ות בגילאי 13-18 במצבי סיכון. איתור וגיוס נערים, עבודה בצוות מקצועי במחלקה, הובלה ויישום של פרויקט חברתי. איתור חסמים והעלאת צרכים על מנת ליצור מענים קהילתיים, תוך עבודה עם גופים עירוניים ואזוריים רלוונטיים.
דרישות המשרה:	<ul style="list-style-type: none"> תואר ראשון בעבודה סוציאלית. רישום בפנקס העובדים סוציאליים. ניסיון בעבודה עם בני נוער במצבי סיכון – יתרון.
דרישות נוספות:	<ul style="list-style-type: none"> עבודה בשעות אחר הצהריים.
<p>את הבקשות בצירוף קורות חיים, תעודות השכלה, אישורי העסקה, טופס שאלון אישי מועמדות למכרז (נספח א') המצורף, תעודות ומסמכים רלוונטיים נוספים ובציון מספר משרה יש להעביר ללשכת ראש המועצה במייל: lishka.kk@kfarkama.co.il עד לתאריך 16/12/2024 בשעה 12:00 בצהריים.</p> <p>לפרטים נוספים ניתן לפנות למנהלת המחלקה לשירותים חברתיים גב' לוסין נפסו בטלפונים: 052-5665180, 04-6620360 או במייל Lusinn@kfarkama.co.il.</p>	

בכבוד רב,
זכריא נאבסו
ראש המועצה

מועצה מקומית כפר קמא

ת.ד 403, כפר קמא 15235

טל-04-6760772 * 04-6760775 * 04-6760989

דוא"ר: lishka.kk@gmail.com

לשכת ראש המועצה

נספח א'

שאלון אישי – מועמדות למכרז

מכרז מס': _____ לתפקיד: _____

מכרז חיצוני

מכרז פנימי

יש לצרף קורות חיים/מסמכים המעידים על עמידה בתנאי הסף שפורסמו במכרז.

1. פרטים אישיים:

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	מס' תעודת זהות
טלפון נייד	טלפון נוסף	דוא"ל (EMAIL)	

2. שפות: שליטה מלאה סמן +, שליטה חלקית סמן -, לא שולט סמן 0

שפה	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
ערבית			
אנגלית			
אחר			

3. השכלה

פרטים	יסודית	תיכונית	גבוהה	תארים נוספים
שם המוסד				
כתובת המוסד				
מס' שנות לימוד				
שנת סיום				
המקצוע העיקרי				
התואר/תעודה				

4. קורסים והשתלמויות בתחום המקצועי הרלוונטי לתפקיד במכרז

שם הקורס/השתלמות	תקופת העבודה		מסגרת לימודים	תעודת גמר
	מ-	עד-		

מועצה מקומית כפר קמא

ת.ד 403, כפר קמא 15235

טל-04-6760772 * 04-6760775 * 04-6760989

דוא"ר: lishka.kk@gmail.com

לשכת ראש המועצה

5. ניסיון תעסוקתי רלוונטי

שם הקורס/השתלמות	תקופת העבודה		תפקיד	דרגה	הסיבה להפסקת העבודה
	מ-	עד-			

6. קרובי משפחה שעובדים ברשות: בן/ת זוג, הורה, בן/ת ובני זוגם, אח/ות וילדיהם, גיס/ה, דוד/ה, חותן/ת, חם/ות, חתן/כלה, נכד/ה לרבות חורג או מאומץ (אם יש יותר משני קרובי משפחה שעובדים ברשות, יש לציין זאת בדף נפרד)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	יחס קרבה	יחידה	תפקיד

7. שמות ממליצים

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד/מקצוע	כתובת	טלפון

8. שונות (כגון ציונים לשבח, פרסי עידוד מיוחדים וכדומה):

הרשות מקנה עדיפות לזכאים לכך על פי דין, כדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ושוויון ההזדמנות בעבודה.

אם את/ה נמנים עם אחת הקבוצות הבאות: סמני X במקום המתאים.

אני או אחד מהורי נולדו באתיופיה.

אני אדם עם מוגבלות כמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות.

אם כן, אנא פרט איזה התאמות נגישות לצורך מילוי תפקידך

אני מגיש/ה בזאת את מועמדותי למכרז הנ"ל ומצהיר/ה שכל הפרטים שמילאתי בטופס נכונים.

תאריך: _____

חתימה: _____

מודגש כי רק מי שעומד/ת בכל תנאי הסף תישקל מועמדותו/ה לתפקיד שבמכרז.