‏‏‏ב' טבת תשע"ט

‏10.12.2018

סימוכין - 46397

מכרז פומבי 64/2018

**עו"ס קהילתי/ת**

לאגף שרותים חברתיים בעיריית גבעת שמואל דרוש/ה עו"ס קהילתי/ת. העבודה כוללת: הכנת תוכניות לפיתוח קהילתי לקבוצות שונות, ארגונים ושרותים בקהילה בה הוא פועל וטיפול בתחום נרחב של בעיות וצרכים.

תיאור התפקיד:

* פיתוח, ניהול והפעלת פרויקטים קהילתיים.
* ריכוז וליווי פעילים בקהילה.
* מיפוי משאבים ואיסוף נתונים על בעיות וצרכים חברתיים בקהילה ומתן מענה מתאים.
* פיתוח קשרי גומלין עם ארגונים ומוסדות חינוך ורווחה בקהילה ומחוצה לה.
* פיתוח חוסן קהילתי לשגרה וחירום.
* איתור בעיות וצרכים של הקהילה.

כישורים נדרשים:

* תואר ראשון בעבודה סוציאלית (בוגר/ת עבודה קהילתית- יתרון).
* רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.
* ניסיון קודם בעבודה קהילתית.
* יכולת להניע לתהליכים חברתיים ויכולת לנהל פרויקטים.
* יכולת עבודה בצוות
* עבודה בשעות לא שגרתיות.
* מסירות ואחריות
* יצירתיות וראש גדול.
* שליטה במחשב ומערכת office.

היקף משרה: 50% -80% עפ"י צרכי העירייה.

כפיפות: ראש צוות פרט ומשפחה.

שכר: דירוג עו"ס, מתח דרגות י – ח.

מועמדים/ות למשרה ימלאו את השאלון האישי בצירוף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה רלבנטית והמלצות לעיריית גבעת שמואל רח’ בן גוריון 24 גבעת שמואל, עד ליום שני 24.12.2018 בשעה 15:00. נא לציין מספר מכרז 64/2018. ניתן לשלוח במייל:
 job@givat-shmuel.muni.il או בפקס: 03-5319248.

העירייה שומרת על זכותה לבצע מיון מוקדם של ההצעות למשרה ו/או ראיון מוקדם וכן הערכת המועמדים על ידי גורם מקצועי מטעם העירייה לרבות באמצעות מבדקי מיון. מובהר כי רק פונים/ות מתאימים/ות יזומנו לראיון בפני ועדת המכרזים.

ייענו רק מועמדים/ות העונים/ות לדרישות התפקיד. הצעות שאינן עונות על תנאי הסף ודרישות המכרז, או הצעות שתוגשנה ללא תעודות/ אישורים רלוונטיים וקורות חיים, לא תענינה ותדחנה על הסף.

**שאלון אישי: מועמדות למכרז**

**מכרז מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לתפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **מכרז פנימי מכרז חיצוני**

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

**1. פרטים אישיים:** אין חובה למלא במקומות המסומנים בכוכבית (\*)

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שפה** | **קריאה** | **כתיבה** | **דיבור** |
| **עברית** |  |  |  |
| **אנגלית** |  |  |  |
| **ערבית** |  |  |  |
| **אחר** |  |  |  |

**כתובת למשלוח דואר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. השכלה:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **פרטים** | **יסודית** | **תיכונית** | **גבוהה** | **תארים נוספים** |
| **שם המוסד** |  |  |  |  |
| **שם היישוב של המוסד** |  |  |  |  |
| **מס' שנות לימוד** |  |  |  |  |
| **שנת סיום** |  |  |  |  |
| **המקצוע העיקרי** |  |  |  |  |
| **התואר/התעודה** |  |  |  |  |

**4. קורסים והשתלמויות בתחום המקצועי הרלוונטי לתפקיד במכרז:**

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

**5.שרות בצה"ל / שרות לאומי:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **מתאריך** | **עד תאריך** | **תפקיד** | **דרגה** |
| **סדיר/ שרות לאומי** |  |  |  |  |
| **קבע** |  |  |  |  |
| **אי שירות** | **סיבה:**  |

**6. ניסיון תעסוקתי רלוונטי:**

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

**7. קרובי משפחה שעובדים בעירייה או נבחר ציבור בעירייה (חברי מועצה, ראש העיר, סגניו):** בן/בת זוג, הורה, בן/בת ובני זוגם, אח/אחות וילדיהם, גיס/גיסה, דוד/דודה, חותן/חותנת, חם/חמות, חתן/כלה, נכד/נכדה 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**8. קשר לפעילות עיריית גבעת שמואל:**

האם יש או היו לך או לקרוב משפחה שלך או גוף שאת/ה בעל/ת עניין בו זיקה או קשר שלא כאזרח/ית המקבל/ת שרות, לפעילות עיריית גבעת שמואל בחוזה או במתן שירותים בכל דרך שהיא לרבות זיקה או קשר לתאגידים או גופים אחרים שעיריית גבעת שמואל קשורה אליהם? כן/לא

יש להתייחס לזיקות וקשרים נוכחיים ולזיקות וקשרים ב-4 השנים האחרונות, ולציין כל זיקה או קשר באופן מפורט .

"בעל עניין/ת" בגוף – לרבות מי שיש לו/ה אחזקות בגוף ו/או מכהן/ת כדירקטור/ית או בגופים מקבילים בו ו/או עובד/ת ו/או מייצגת אותו ו/או יועץ/ת חיצוני/ת לו.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **מספר זהות** | **יחס קרבה** | **יחידה** | **תפקיד** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**9. תפקידים, עיסוקים, כהונות ועניינים שלך או של קרובייך שעלולים להעמיד אותך בניגוד עניינים בתפקיד שאליו את/ה מועמד/ת:**

האם ידוע לך על תפקידים, עיסוקים, כהונות ועניינים אחרים של קרובייך לרבות חברים ושותפים עסקיים שעלולים להעמיד אותך במצב של חשש לניגוד עניינים בתפקיד שאליו את/ה מועמד/ת: כן/לא

אם כן-נא לפרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נא להתייחס בסעיף זה גם לאחים ולבני זוגם ולקרובים שאינם מדרגה ראשונה.

**10. שמות ממליצים:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **תפקיד/מקצוע** | **כתובת** | **מס' טלפון** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הרשות מקנה עדיפות לזכאים לכך על פי דין, כדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ושוויון ההזדמנויות בעבודה. אם את/ה נמנים עם אחת הקבוצות הבאות

סמנ/י X במקום המתאים:

 אני או אחד מהורי נולדנו באתיופיה.

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

אם כן, אנא פרט איזה התאמות נגישות נדרשות לצורך מילוי תפקידך

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_טעם אחר, פרט/י\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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