

ОБЩИНА ЯМБОЛ

Рег. № 2801-.....

Дата: 15.12.2020 г.

Утвърдил:
КМЕТ НА ОБЩИНА ЯМБОЛ
ВАЛЕНТИН РЕВАНСКИ

О Б Я В Л Е Н И Е

Във връзка с изпълнение на Договор № BG05M9OP001-2.103-0066-C01 по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Ямбол“, процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № BG05M9OP001-2.103 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 4“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г., Община Ямбол

О Б Я В Я В А:

I. Набиране на служител за длъжността „Здравен специалист“ в Община Ямбол при следните условия:

1. Място на работа – Община Ямбол
2. Свободни позиции – една щатна бройка. Трудовото правоотношение възниква на основание чл. 68, ал. 1, т. 1 във връзка с чл. 70, ал. 1 от Кодекса на труда, с продължителност на работното време – 8 часа;
3. Характер на работата и основни дейности за длъжността „Здравен специалист“:
 - Събира и предоставя здравна информация на потребителите;
 - Предоставя квалифицирани медицински услуги, недублиращи тези от НЗОК и съгласно индивидуалните потребности на потребителите по проекта;
 - Осъществява профилактика и консултиране на потребителите за социално-значими заболявания;
 - Придружава потребителите до здравни услуги и болнични заведения, осъществява и поддържа контакти със здравни институции, имащи отношение към целевата група;
 - Извършва манипулации, които могат да бъдат извършвани извън лечебно заведение – измерване на витални показатели;
 - Води и съхранява документацията, съпътстваща услугата.
4. Минимални и специфични изисквания за заемане на длъжността:
 - Образование – висше;
 - Образователно квалификационна степен – специалист или бакалавър;
 - Специалност – „Медицинска сестра“, „Акушерка“, „Фелдшер“ или „Лекарски асистент“;
 - Професионален опит – минимум 1 година в сферата на здравеопазването;
 - Да имат правото да упражняват професията си и да са вписани в регистъра на Регионалната колегия на съответната съсловна организация по чл. 2, ал. 1 от Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на зъботехниците и на помощник-фармацевтите;
 - Да не са осъждани за умишлени престъпления от общ характер;
 - Умения и нагласа за работа с възрастни хора над 65 години и хора с увреждания;
 - Допълнителни квалификации са предимство.

II. Необходими документи за кандидатстване:

- Заявление – по образец;
- Документ за завършено образование – копие;
- Копие на документи, удостоверяващи трудовия стаж на кандидата (ако е приложимо);
- Копие на документи доказващи допълнителна квалификация (ако е приложимо);

III. Оценката на кандидатите ще се извърши на два етапа:

Първи етап – административно съответствие (допускане по подадени документи);

Втори етап – интервю.

IV. Място и срок на подаване на документите:

Документите се подават в „Център за административно обслужване“ в сградата на Община Ямбол всеки работен ден до **21.12.2020 г.** включително.

V. Допълнителна информация

Образец на заявление може да бъде получено на „Информация“ в сградата на Община Ямбол или могат да бъдат изтеглени от интернет страницата на Община Ямбол - www.yambol.bg, раздел Актуално.

Списъците с допуснатите до интервю кандидати и график за провеждането му ще бъдат обявени на **22.12.2020 г.** на информационното табло и на сайта на Община Ямбол.

За контакти: Община Ямбол
Тел. 046/681-401; 046/681-403

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ ЗА СВОБОДНА ПОЗИЦИЯ

за длъжност

.....
(наименование на длъжността)

по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Ямбол“, процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № BG05M9OP001-2.103 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 4“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г.

ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ	
Трите имена на кандидата	
Място на раждане	
ЕГН	
Адрес за кореспонденция	
Телефон	
Електронна поща	

ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДГОТОВКА

Вид и степен на завършено висше образование

Наименование на висшето училище	Номер и дата на издаване на дипломата или удостоверение за признаване	Образователно-квалификационна степен	Специалност

ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ

Тема/наименование на квалификационната програма и курс	Период и място на провеждане	Получени дипломи, сертификати и удостоверения

Забележка. Тук се посочват квалификационни програми и курсове, които не са съпроводени с придобиване на образователно-квалификационна степен.

КОМПЮТЪРНИ УМЕНИЯ

Посочете кои софтуерни продукти ползвате.

.....
.....
.....
.....

ЧУЖДИ ЕЗИЦИ

Посочете Вашата самооценка за степента на писмено и говоримо владение на съответния чужд език, като използвате 5-степенната скала, при която "5" е най-високата степен. Ако притежавате сертификати и удостоверения за подготовка по съответния език, отбележете ги в последната колона.

Чужди езици	Писмено	Говоримо	Дипломи, сертификати, удостоверения

ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ

Посочете всички организации, в които сте работили, като започнете с последната, в която работите или сте били на работа. Посочват се и трудови ангажименти, като свободна професия и самонает.

Организации, в които сте работили	Период	Наименование на заеманите длъжности	Основни дейности и отговорности

1. Декларирам, че не съм осъждан/а за умишлени престъпления от общ характер.
2. Декларирам че не съм лишен/а от правото да упражнявам професията си.
3. Декларирам че съм вписан/а в регистъра на регионалната колегия на БАПЗГ - с УИН /номер на членска карта/* /неприложимото обстоятелство се изтрива/.
4. Декларирам, че съм съгласен предоставените от мен лични данни да се обработват и съхраняват във връзка с кандидатстването ми за работа.

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.

Подпис:.....

Дата:.....