

Wzór

.....(miejsowość, (data)

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Zakrzewie

WNIOSEK W SPRAWIE WSZCZĘCIA PROCEDURY NABORU

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

(przyczyna zaistnienia wolnego stanowiska urzędniczego: wakat, utworzenie wolnego stanowiska; uzasadnienie przyczyny procedury naboru)

OPIS STANOWISKA

II. Określenie stanowiska

.....
(nazwa stanowiska, dział)

II. Wymagania związane ze stanowiskiem

1. Wymagania niezbędne:

1) wykształcenie¹⁾.....;

2) obywatelstwo polskie, z zastrzeżeniem art. 11 ust.2 i 3 ustawy o pracownikach samorządowych;

3) pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych;

4) nieskazanie prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo

5) nieposzlakowana opinia;

6) inne²⁾

2. Wymagania dodatkowe³⁾

.....

III. Zakres zadań wykonywanych na stanowisku

.....

IV. Warunki pracy na stanowisku⁴⁾

.....

V. Dokumenty wymagane od kandydata

1. Dokumenty niezbędna:

- 1) podanie, podpisane własnoręcznie przez kandydat;
- 2) kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie;
- 3) kopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenia;
- 4) oświadczenia, podpisane własnoręcznie przez kandydata, o
 - a) posiadaniu obywatelstwa polskiego,
 - b) posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych,
 - c) nieskazaniu prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
 - d) wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy, dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenie procedury naboru, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.;
- 5) inne⁵⁾.....

2. Dokumenty dodatkowe⁶⁾:

Oświadczenie kandydata o stanie zdrowia pozwalające na wykonywanie pracy na stanowisku objętych konkursem.

VI. Podstawa zatrudnienia⁷⁾

- 1) Umowa/-y o pracę na czas określony, możliwością zawarcia umowy o pracę na czas nieokreślony
- 2) Umowa/-y o pracę na czas określony do....., bez możliwości zawarcia umowy o pracę na czas nieokreślony.

.....
Podpis kierownika

.....
podpis pracownika kadr

Decyzja Dyrektora Domu tak/nie

.....
(podpis dyrektora Domu)

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Zakrzewie
mgr Andrzej Kowalski