하남시장애인생활이동지원센터 공고 제2021-01호

하남시장애인생활이동지원센터 직원(운전원) 채용공고

2021년 하남시장애인생활이동지원센터 직원(운전원) 채용 계획을 다음과 같이 공고하오니 많은 응모바랍니다.

2021년 2월 26일

하남시장애인생활이동지원센터장

1. 채용분야 및 인원

채용분야	고용형태	채용인원	직무 내용
운전원	정규직	1	차량운행을 통한 장애인생활이동서비스 지원

2. 서류 접수

원서접수 기간	2021.02.26.(금)~2021.03.12.(금) 17시까지(시간엄수)
접 수 처	하남시장애인생활이동지원센터
접수방법	방문 또는 이메일접수
방문접수	경기도 하남시 검단로 19번길 27(하남시다목적복지회관 3층)
이메일 접수	gud810@hanmail.net
문 의	전화 031)791-4733
참고사항	토·일요일 . 공휴일은 방문 접수를 받지 않습니다.

3. 전형방법 및 일정

전형방법	일정	기타사항
1차 서류전형	2021.02.26.(금) ~2021.03.12.(금)	. 응시자격 요건의 적합성 심사 . 공개채용 공고 결과 응시인원이 선발예정 인원과 같거나 선발예정 인원보다 적은 경우(지원자가 없는 경우포함)에 시험기일을 변경하여 다시 공고를 할 수 있음. ※서류전형기준은 직무 연관성 경력 및 업무실적, 직무관련 자격증 기타 업무능력을 나타낼 수 있는 자료등을 기준으로 자체 별도시행

면접대상자 발표	2021.03.16.(화) 15시(예정)	. 서류전형 합격자에 한하며 면접장소 및 일정등 자세한 사항은 개별통보.
2차전형(면접)	2021.03.19.(금)	. 일정은 사정에 따라 변경될 수 있습니다.
최종합격자 발표	2021.03.22.(월) (예정)	. 개별통보 . 면접전형 고득점자 순으로 선발 . 동점자 발생의 경우 ①장애인 ②생년월일이 우선한자 순으로 결정
최종합격자 제출서류	2021.03.25.(목) 17시까지	(제출서류) . 범죄경력조회 회신서 1부 . 성범죄경력조회 회신서 1부 . 아동학대조회 회신서 1부 . 노인학대 조회 회신서1부 . 채용 신체검사서(건강진단서)1부
근무시작일	2021.04.01.(목) (예정)	최종발표일 이후 개별통보
참고사항	최종합격자의 임용포기, 합격 취소사유 발생, 임용결격 사유 발생 등으로 결원 발생시 면접시험 차순위 득접자를 추가 합격자로 결정할 수 있음.	

4. 응시자격

1. 『사회복지사업법 제35조의2(종사자)』에 해당되지 아니한 사람

1.제19조 제1항 제1호의 7 또는 제1호의 8에 해당하는 사람
1의7. 제1호의5 및 제1호의6에도 불구하고 사회복지사업 또는 그 직무와 관련하여 「아동복지법」 제71조, 「보조금 관리에 관한 법률」 제40조부터 제42조까지, 「지방재정법」 제97조, 「영유아보육법」 제54조제2항제1호, 「장애아동 복지지원법」 제39조제1항제1호 또는 「형법」 제28장・제40장(제360조는 제외한다)의 죄를 범하거나 이 법을 위반하여 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 사람
가. 100만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 5년이 지나지 아니한 사람
나. 형의 집행유예를 선고받고 그 형이 확정된 후 7년이 지나지 아니한 사람
다. 징역형을 선고받고 그 집행이 끝나거나(집행이 끝난 것으로 보는 경우를 포함한다) 집행이 면제된 날부터 7년이 지나지 아니한 사람
1의8. 제1호의5부터 제1호의7까지의 규정에도 불구하고 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조의 성폭력범죄 또는 「아동・청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호의 아동・청소년대상 성범죄를 저지른 사람으로서 형 또는 치료감호를 선고받고 확정된 후 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행이 끝나거나(집행이 끝난 것으로 보는 경우를 포함한다) 집행이 유예・면제된 날부터 10년이 지나지 아니한 사람
2. 제1호에도 불구하고 종사자로 재직하는 동안 시설이용자를 대상으로 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 따른 성폭력범죄 및 「아동・청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동・청소년대상 성범죄를 저질러 금고 이상의 형 또는 치료감호를 선고받고 그 형이 확정된 사람

2.사회복지시설 관리안내지침에 의거 응시연령 60세 이하
3.성별제한 없음(남자는 군필 또는 면제된 사람)
4.자동차운전면허 1종 보통 이상소지 및 5년이상 무사고 운전자
5.장애가 심하지 않은 장애인으로 12인 승합차 운전 및 차량이용자의 승 .하차 지원과 케어가 가능한 사람(※ 업무의 특성상 장애의 종류 및 정도를 제한할 수 있음)

5. 근무조건

근무시간	1일 8시간(주5일 근무) 단, 업무의 특성상 예약상황에 따라 휴일 및 공휴일 및 특정 시간에 근무할 수 있음.
보 수	2021년 사회복지이용시설(장애인)종사자 기본급 권고 기준(관리직)에서 정하는 바에 따라 호봉 획정 ※ 경력인정의 범위는 보건복지부 2021년 사회복지시설 관리안내 참조
경 력	응시원서의 경력사항만 인정함. ※경력 인정의 범위는 보건복지부 2021년 사회복지시설 관리안내 경력인정의 범위에서 인정하며, 경력사항의 누락으로 인한 불이익은 응시자의 책임으로 경력사항 등이 누락되지 않도록 주의.
기 타	4대보험 가입 / 퇴직연금 가입
사용기간	채용된 직원은 내부규정에 의하여 채용된 날로부터 3개월의 사용기간을 둠.

6. 임용예정일

1.2021.04.01.(예정)
※ 면접시험결과 최고득점자 순으로 최종 임용예정자로 선정함. 단, 최종합격자의 임용포기, 합격 취소사유 발생, 임용결격사유 발견 등으로 결원 발생시 면접시험 차순위 득점자를 추가 합격자로 결정할 수 있음.

7. 제출서류

1. 이력서 1부
2. 자기소개서 1부
3. 자격요건 검증을 위한 개인정보 수집 및 이용 동의서 1부
4. 자격증 또는 면허증 사본 1부(소지자에 한함)
5. 주민등록초본(주민번호 뒷자리 및 가족사항 제외, 군필자의 경우 군경력 기입, 1개월이내 발급분)
6. 경력(재직)증명서 1부(경력자에 한함, 근무부서, 담당업무 기재)

7. 건강보험 자격득실 확인서(경력이 있는 자에 한함)
8. 운전경력증명서 1부(5년 경찰서발급, 전체 경력제출)
9. 장애인 복지카드 및 취업보호대상자 증명서류 사본 1부(해당자에 한함)

참고사항 : 입사지원서, 자기소개서, 개인정보수집 및 이용동의서는 반드시 첨부된 양식으로 작성하며 자필 또는 도장 날인을 하여야 함.

7. 유의사항

1. 입사지원서 등 관련서류 작성시 기간산정은 공고일을 기준으로 합니다.
2. 응시원서 등에 허위 기재, 기재 착오 또는 누락이나 연락불능 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임으로 합니다.
(응시원서에 E-mail주소와 휴대전화 번호를 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.)
3. 응시자가 제출한 서류는 일체 반환하지 않으며, 기재사항은 수정할 수 없습니다.
4. 응시원서나 각종 증명서의 기재내용이 사실과 다르거나 시험에 관한 규정을 위반한 자는 시험을 정지 또는 무효로 하며, 합격을 취소할 수 있습니다.
5. 경력증명 원본이 확인되지 않은 이력서 상의 경력은 인정하지 않을 수 있습니다.
6. 합격된 후라도 신원조회 등을 통하여 부적합한 결격사유가 발생할 경우 채용계약을 취소할 수 있습니다.
7. 본 채용계획은 사정에 의하여 변경될 수 있으며, 변경된 사항은 재공고 후 시행합니다.
8. 응시인원이 모집인원과 같거나 미달하더라도 적격자가 없는 경우 선발하지 않을 수 있습니다.
9. 채용서류는 대통령령으로 정한 반환의 청구기간 동안 보관하며 청구기간이 지난 경우 및 채용서류를 반환하니 아니한 경우에는 개인정보 보호법에 따라 파기합니다.
10. 기타 자세한 사항은 하남시장애인생활이동지원센터(☎031-791-4733 인사담당자)로 문의 하시기 바랍니다.

입 사 지 원 서

지원분야			희망근무 사업분야		
성 명	(한글)		생년월일 (주민등록기준)		
	(한자)		취미		
	(영문)		특기		
E-mail					
현주소	( )				
연락가능 전화번호	(본인)		장애여부	유 □ (장애 급)	무 □
	본인 외		취업보호대상	대상 □	비대상 □
병 역	군별		복무기간	~ (개월)	
	계급		면제사유		

1. 개인신상

	기 간	전공(학위)※학교명은 미기재		입학년월	졸업년월	수학구분
학력사항	~	고등학교				졸업 / 재학 / 수료
	~	대학교				졸업 / 재학 / 수료
	~	대학원				졸업 / 재학 / 수료
	~	대학원				졸업 / 재학 / 수료

	종 류	등록번호	발급기관	취득일자
자격면허				

	종 류	활용 능력 정도
개인능력	OA활용능력	Excel(상,중,하) Word(한글)(상,중,하) Power Point(상,중,하) 통계 프로그램(상,중,하)

2. 활동사항

경력	근무기간	기관명	최종직위	담당업무	퇴직사유
	~				
	~				
	~				

봉사활동	활동기간	활동기관	활동시간	활동내용	참고사항
	~				
	~				
	~				

동아리 및 기타 활동	활동기간	활동기관	활동시간	활동내용	참고사항
	~				
	~				
	~				

실습/교육이수	실습 및 교육 기간	실습 및 교육 기관	실습내용	슈퍼바이저
	~			
	~			
	~			
	~			

수상	수여 기관	수상 시기	수상 내용

상기 본인은 공고사항의 응시자격에 적합한 자로서 위 기재 사항은 사실과 틀림 없습니다.
만일 상기 기재사항에 허위사실이 판명되었을 때에는 귀 기관의 어떠한 조치(합격취소 또는 채용의 취소 처분)에도 이의를 제기하지 아니할 것과 공개채용에 따른 주의사항 등 제반 지시사항을 엄수하고 위반시에는 어떠한 조치도 감수하겠음을 서약합니다.

2021 년 월 일

지원자 ㊞

하남시장애인생활이동지원센터장 귀하

자 기 소 개 서

지 원 자 :

1. 성장과정

2. 성격(성격의 장•단점)

3. 학교생활(학과지원동기, 교우관계 등) 및 공동체 생활(동아리 및 기타 활동 등)

4. 주요활동 및 경력사항

5. 삶에서 큰 성취감이나 만족감을 주었던 사례(1-2사례)

6. 입사지원 동기

7. 5년후 자신이 기대하는 모습과 삶의 비전

* 각 항목과 관련하여 자유로운 형식을 기술해 주십시오.
* 분량은 2매 이내로 작성하여 주시기 바랍니다.

개인정보수집·이용 동의서

하남시장애인생활이동지원센터는 개인정보보호법, 정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률 등 관련 법령상의 개인정보보호 규정을 준수하며, 지원자의 개인정보보호에 최선을 다하고 있습니다. 본 기관은 「개인정보보호법」제15조, 제17조, 제23조, 제24조에 근거하여, 지원자로부터 개인정보를 수집 및 이용하는데 필요한 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보의 수집 항목 및 수집방법, 수집 및 이용목적, 보유 및 이용기간, 동의 거부

○ 개인정보 수집 항목 및 수집방법
- 필수정보 : 성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처, 이메일, 학력, 자격 및 면허, 병역, 경력사항, 자기소개서
- 선택정보 : 수상경력, 기타활동 등
- 수집방법 : 서면 및 이메일(gud810@hanmail.net)

○ 수집 및 이용목적 : 입사지원 및 선발 전형, 인사관리

○ 보유 및 이용기간 : 채 용 자 - 관계법령에 따른 보유기간(3년) 경과 후 재동의
미채용자 – 채용합격발표 후 채용절차법의거 대통령이 정하는기간(30일)보관 후 개인정보보호법에 따라 파기

○ 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의 거부
- 개인정보 수집에 대하여 동의하지 않으실 수 있으며, 동의 거부 시에도 입사 지원은 가능하나 단, 입사지원을 위한 최소한의 정보인 필수정보는 미작성 시 지원 불가합니다.

※ 관계법령 – 근로기준법 제42조(계약 서류의 보전) 사용자는 근로자 명부와 대통령령으로 정하는 근로계약에 관한 중요한 서류를 3년간 보존하여야 한다.

※ 본인은 위와 같이 개인정보를 수집 및 이용하는 것을 충분히 이해하고 이에 동의합니다.

(동의□ / 거부□)

2. 민감정보 수집 및 항목, 목적, 보유 및 이용기간, 동의 거부

○ 수집 및 이용하려는 민감정보 항목 : 건강, 보훈대상 및 장애여부

○ 목적 : 입사전형 진행

○ 보유 및 이용기간 : 채 용 자 - 관계법령에 따른 보유기간(3년) 경과 후 재동의
미채용자 - 채용합격발표 후 채용절차법의거 대통령이 정하는기간(30일)보관 후 개인정보보호법에 따라 파기

○ 동의를 거부할 권리에 대한 안내
- 민감정보 수집에 대하여 동의하지 않으실 수 있으며, 동의 거부 시에도 입사 지원은 가능하나 입사전형에 제한될 수 있습니다.

※ 본인은 위와 같이 개인정보를 수집 및 이용하는 것을 충분히 이해하고 이에 동의합니다.

(동의□ / 거부□)

본인은 상기 내용을 충분히 숙지하였으며 제출한 개인정보를 수집 및 이용하는 것에 동의합니다.

2021 년 월 일

성 명 : (서명)

하남시장애인생활이동지원센터장 귀하