

ZESPÓŁ PLACÓWEK SPECJALNYCH
w Tczewie
83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1
tel./fax 58-531-5000
NIP 5932597000

OGŁOSZENIE O NABORZE

Dyrektor Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie
ogłasza nabór na wolne stanowisko pracy-urzędnicze
w Zespole Placówek Specjalnych w Tczewie:

SPECJALISTA DO SPRAW KSIĘGOWOŚCI

1. Wymagania niezbędne:

1. Obywatelstwo polskie.
2. Pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
3. Niekaralność prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
4. Nieposzlakowana opinia.
5. Wykształcenie minimum średnie o kierunku rachunkowość /finanse.
6. Co najmniej 2 lata stażu pracy.
7. Bardzo dobra znajomość Ustawy o rachunkowości, Ustawy o finansach publicznych i VAT.

2. Wymagania dodatkowe:

1. Umiejętność stosowania przepisów dotyczących klasyfikacji dochodów i wydatków JST.
2. Umiejętność sprawnego poruszania się w zakresie MS Word, Excel.
3. Odpowiedzialność, dokładność, wysoki poziom kultury osobistej.
4. Dobra organizacja pracy oraz umiejętność pracy w zespole.

3. Ogólny zakres obowiązków na stanowisku pracy:

- prowadzenie kasy,
- wystawianie rachunków dla usługobiorców, ich windykacja, dekretacja i ewidencja; potwierdzanie i uzgadnianie sald,
- prowadzenie ewidencji dochodów,
- uzgadnianie ewidencji ksiąg inwentarzowych z ewidencją księgową,
- dekretowanie, księgowanie i uzgadnianie VAT należnego.

4. Informacja o warunkach pracy na stanowisku:

1. Praca w pełnym wymiarze czasu pracy.
2. Praca od poniedziałku do piątku, 8 godzin dziennie/ 40 godzin w tygodniu.
3. Godziny pracy : od 7 do 15.

5. Oferujemy:

1. Wynagrodzenie zasadnicze od 5000zł brutto miesięcznie.
2. Dodatek za wieloletnią pracę od 5 do 20% - zależnie od posiadanego stażu pracy
3. Dodatkowe wynagrodzenia: „trzynasta pensja”, system nagród, możliwość korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

5. Informacja o wskaźniku zatrudnienia osób niepełnosprawnych:

W miesiącu poprzedzającym datę upublicznienia niniejszego ogłoszenia wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w ZPS w Tczewie w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, jest niższy niż 6 %.

6. Wymagane dokumenty:

1. List motywacyjny.
2. Kwestionariusz osobowy.
3. Kopie dokumentów potwierdzających spełnienie wymagania w zakresie wykształcenia.
4. Kopie dokumentów potwierdzających spełnienie wymagania w zakresie doświadczenia zawodowego/ stażu pracy.
5. Kopie innych dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i umiejętności (np. o ukończonych kursach, szkoleniach itp.).

6. Podpisane oświadczenia:

- o posiadanym obywatelstwie polskim,
- potwierdzające nieposzlakowaną opinię,
- pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych,
- o braku skazania prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przeze mnie pracy

10. Kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność*.

***w przypadku osoby niepełnosprawnej, która zamierza skorzystać z uprawnienia wynikającego z art. 13a ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych**

7. Terminy i miejsce składania dokumentów:

Wymagane dokumenty aplikacyjne z dopiskiem „**Nabór na wolne stanowisko specjalisty ds. księgowości**” należy składać w formie pisemnej w zaklejonych kopertach w siedzibie ZPS : Tczew ulica Grunwaldzka 1(sekretariat pok. Nr 6) lub przesłać na adres: 83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1, **do dnia 19.04.2024r do godziny 14.**

(o zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do ZPS lub data złożenia w sekretariacie ZPS).

8. Dane osobowe- klauzula informacyjna:

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Każdy kandydat przystępujący do naboru podaje swoje dane dobrowolnie. Bez podania wymaganych danych osobowych nie będzie możliwy udział w naborze.

1. Administrator danych i kontakt do niego: Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych: we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem można kontaktować się elektronicznie z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@zpstczew.pl
3. Cel przetwarzania danych: przeprowadzenie naboru na stanowisko
4. Informacje o odbiorcach danych: Krajowy Rejestr Karny przy Sądzie Okręgowym w Gdańsku (w związku z zapytaniem o udzielenie informacji o osobie kandydata) , Przychodnia Rogowscy Spółka z o.o. w Tczewie (w związku z przeprowadzeniem badań wstępnych lekarskich).
5. Okres przechowywania danych: czas niezbędny do przeprowadzenia naboru na stanowisko pracy w ZPS w Tczewie (z uwzględnieniem 3 miesięcy, w których Dyrektor ZPS ma możliwość wyboru kolejnego wyłonionego kandydata, w przypadku, gdy ponownie zaistnieje konieczność obsadzenia tego samego stanowiska).
6. Uprawnienia:
 - a. prawo żądania od administratora danych dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych, a także prawo do przeniesienia danych; żądanie w tej sprawie można przesłać na adres kontaktowy administratora danych, podany powyżej,
 - b. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podstawa prawna przetwarzania danych: art. 221 Kodeksu pracy oraz art. 11 i nast. ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
8. Inne informacje: podane dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji; nie będą też profilowane.
9. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział kandydata w naborze.
10. Dane udostępnione przez kandydata , poza odbiorcami wskazanymi w pkt 4 i instytucjami upoważnionymi z mocy prawa, nie będą podlegały udostępnieniu innym podmiotom.

9. Inne:

1. Nie ma możliwości przyjmowania dokumentów aplikacyjnych drogą elektroniczną
2. Oferty niespełniające wymogów formalnych, niepodpisane, niekompletne, przesłane po

terminie nie będą rozpatrywane. Dokumenty te mogą zostać odebrane do dnia 30.04.2024r a nieodebrane po tym terminie zostaną komisyjnie zniszczone,

3. Kandydaci proszeni są o podanie kontaktu telefonicznego w celu powiadomienia o kwalifikacji do poszczególnych etapów,
4. Kandydaci, którzy zostaną zaproszeni na test kwalifikacyjny, proszeni są o zabranie ze sobą dokumentu tożsamości,
5. Wszystkie oświadczenia muszą posiadać datę i własnoręczny podpis,
6. Informacja o wyniku naboru będzie umieszczona na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej oraz tablicy informacyjnej w Zespole Placówek Specjalnych w Tczewie ul. Grunwaldzka 1.
7. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem tel.: 58 535 2770 w.41

Data ogłoszenia: 08.04.2024r

D Y R E K T O R
Zespołu Placówek Specjalnych
w Tczewie
Rinc
mgr Wojciech Rinc

KWESTIONARIUSZ OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko		
2. Imiona rodziców		
3. Data urodzenia		4. Obywatelstwo
5. Miejsce zamieszkania		
(dokładny adres wraz z kodem pocztowym)		(nr telefonu, e-mail)
Adres do korespondencji		
(dokładny adres wraz z kodem pocztowym)		(nr telefonu, e-mail)
6. Wykształcenie		
- nazwa szkoły i rok jej ukończenia		
.....		
Zawód		Specjalność
Stopień naukowy	Tytuł zawodowy	Tytuł naukowy
7. Wykształcenie uzupełniające wraz z datą ukończenia nauki lub datą rozpoczęcia nauki w przypadku		

jej trwania

kursy

studia podyplomowe

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia oraz inne okresy równorzędne z okresem zatrudnienia

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności i zainteresowania.

Rodzaje znanych języków obcych wg stopnia ich znajomości		
słaba	średnia	biegła
<p>Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria</p> <p>nr wydanym przez</p> <p>.....</p> <p>w dniu lub innym dowodem tożsamości</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. jestem obywatelem polskim,
2. posiadam nieposzlakowaną opinię,
3. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
4. korzystam z pełni praw publicznych,
5. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
7. brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przeze mnie pracy.

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)