

**【붙임】**

사단법인느티나무경상남도장애인부모회 사천시장애인종합복지관 공고 제2017-011호

## 사천시 장애인종합복지관 직원채용 공고

사단법인 느티나무 경상남도장애인부모회가 사천시로부터 수탁 받아 운영하는 사천시 장애인종합복지관에서 장애인복지사업을 함께 할 직원을 다음과 같이 모집합니다.

2017년 03월 27일

사천시 장애인종합복지관장

직인생략

1. 채용 인원 : 3명

2. 모집분야

채용분야	인원	자 격 기 준	고용형태
사회복지사	3명	- 사회복지사 자격증 소지자	정규직
		- 직업재활사 자격증 소지자 우대 - 회계관련 자격증 소지자 우대 - 1종 보통운전면허(운전가능자) 우대	우대사항

※ 적격자가 없을 시 채용하지 않을 수 있음.

3. 응시자격

○ 사단법인 느티나무 경상남도장애인부모회 사천시 장애인종합복지관 인사관리규정 제2장 제6조에 의한 결격사유에 해당되지 아니한 자

### 응시결격사유

- 1) 미성년자, 한정치산자와 파산자로서 복권되지 아니한 자
- 2) 금고 이상의 형을 받고 그 집행이 종료되거나 그 집행을 받지 아니하기로 확정된 후 3년이 경과되지 아니한 자
- 3) 법률 또는 법원의 판결에 의하여 자격이 상실 또는 정지된 자
- 4) 금고이상의 형의 선고유예를 받은 경우에 그 선고유예 기간 중에 있는 자
- 5) 전직 근무기관에서 징계에 의하여 파면 또는 해임 처분을 받은 날로부터 2년을 경과하지 아니한 자
- 6) 병역의무자로서 병역기피 사실이 있는 자
- 7) 신원조회, 성범죄 조회 시 결격사유가 있는 자

- 남자의 경우 병역을 필하였거나 면제된 자
- 공고일 현재 주민등록이 만18세 이상 되어 있는 자
- 당해 업무를 감당할 신체적 조건을 갖춘 자 (의료기관의 신체 검사서에 의한다)

#### 4. 전형방법 및 합격자 발표

- 1) 1차 : 서류전형
  - 복지관(www.4000jangbok.or.kr)홈페이지 및 개별통지
- 2) 2차 : 면접 및 구술 시험
  - 서류전형 합격자에 한하여 실시
  - 복지관(www.4000jangbok.or.kr)홈페이지 및 개별통지

#### 5. 접수기간 및 전형일정

채 용 절 차	일 정	비 고
공고 및 원서접수	17. 03. 27(월) ~ 04. 10(월) 15일간	- 방문 또는 우편접수 - 인터넷 접수 불가 - 마감일 도착분에 한함
1차 서류전형 합격자 발표	17. 04. 11(화)	- 복지관 홈페이지 및 개별통지
면접 및 구술시험	17. 04. 12(수)	- 복지관 1층 평생교육실
최종 합격자 발표	17. 04. 14(금)	
☞ 일정은 사정에 따라 다소 변경될 수 있음.		

※임용예정일: 2017년 05월 01일(복지관 사정에 의해 조기출근 가능)

#### 6. 제출서류

- 1) 입사지원서(소정양식, 사진부착) 1부 - 붙임자료 참조
- 2) 자기소개서(A4용지 2매내외) 1부
- 3) 최종학교 졸업증명서 및 성적증명서
- 4) 자격증 사본 1부
- 5) 경력증명서(해당자에 한함) 1부
- 6) 주민등록 등본 1부
- 7) 개인정보 제공 동의서 -붙임자료 참조
- 8) 장애인복지카드 사본(등록장애인에 한함) 1부

#### 7. 접수처

(664-952) 경남 사천시 용현면 진삼로 447  
사천시 장애인종합복지관 운영지원팀 인사담당자 앞

## 8. 가산사항

공고일 이전(2017. 03. 27) 사천시 거주자 및 장애인복지법 제2조에 의한 등록 장애인

## 9. 보수

사회복지이용시설(장애인) 종사자 인건비 가이드라인 적용

## 10. 기타 유의사항

- 접수서류는 일체 반환치 않으며 타 용도로 사용하지 않습니다.
- 접수된 응시원서나 구비서류는 일체 변경·추가보완 등이 불가합니다.
- 제출서류에 기재된 내용이 허위로 판명된 경우에는 임용을 취소합니다.
- 제출된 서류의 기재착오·누락 또는 연락이 되지 않아 발생하는 불이익은 응시자의 책임으로 합니다.
- 사천시 장애인종합복지관의 일정에 따라 임용발령 할 예정입니다.
- 기타 자세한 사항은 아래 연락처로 문의하시기 바랍니다.

\* 응시원서 접수 및 제출서류 분야

사천시 장애인종합복지관 운영지원팀 (☎ 055-830-5503)

# 입 사 지 원 서

<input type="checkbox"/> 개인신상					<b>사 진</b> 6개월 이내에 촬영한 탈모 상반신 사진 (3.5×4.5cm)	
성 명	한글(한자)					
성 별	남 · 여	생년월일	(만 세)			
주 소						
소 속	기관 및 부서 :			직위 :		
연 락 처	자 택	이동전화		E-mail		
병 역	군필여부	<input type="checkbox"/> 필 <input type="checkbox"/> 미필	기 타		장애유형	
	최종계급		사 항		장애등급	
<input type="checkbox"/> 학력 및 경력						
구 분	내			용		
	입학(입사)	졸업(퇴사)	학교명(회사명)	전공(부서명)	학위(직위)	
학력 및 전 공						
			*학력 및	경력은 사실을 토대로	빠짐없이 기재.	
주요경력						
논문, 저술, 수상실적 등						

□ 직무관련 사항

구 분	내 용
응시 분야	
직무에 대한 이해 및 지원 동기	자신의 지식·경험·경력 등과 지원분야와의 관련성을 중심으로 소견, 지원동기 등을 간단하게 기재하여 주십시오

□ 기타 사항

구 분	내 용	
면허 및 자격증	종 류	등록번호
자원봉사	기 관	봉사활동 내용
	*봉사활동 확인서 첨부 (첨부자료 미제출시 인정불가)	
보유 자격 또는 기술	해당자만 기재	

## 개인정보 제공 동의서

1. 본인은 사천시 장애인종합복지관에 입사지원자로서 인적자원관리상 개인정보제공이 필요하다는 것을 이해하고 있으며, 이를 위해 “개인정보보호법”등 관련규정 등에 따라 아래의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

개인정보 항목	수집·이용 목적	보유기간
가. 성명, 가족사항 나. 주소, 이메일, 연락처 다. 학력, 근무경력, 자격증 라. 기타 근무와 관련된 개인정보	가. 채용 전형 나. 근로관계에 근거하여 소득세법, 근로기준법, 사회보험법령, 기타 관련법령에서 부과하는 의무 이행 다. 인사이동, 상벌, 주요 근로조건 결정, 기타 인적자원관리	보유기간은 개별 개인정보의 수집부터 삭제까지를 생애주기로 하고, 개별 법령의 규정에 명시된 자료의 보존기간으로 함. 개별법령에서 보유기간이 명시되어 있지 않은 경우에는 개인정보보호지침의 개인정보파일 보유기간 책정기준표에서 정한 기간으로 책정함

개인정보의 수집·이용에 ( 동의함 동의하지 않음)

2. 본인은 상기 개인정보에 대한 동의와 별도로 아래의 민감정보와 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

민감정보의 항목	수집·이용 목적	보유기간
가. 신체장애 나. 국가보훈대상 다. 병력 라. 범죄경력 마. 기타 인적자원관리에 필요한 민감정보	가. 우선채용대상자격 및 정부지원금 (장려금 등) 나. 인사이동, 업무적합성 판단, 기타 인적자원관리	보유기간은 특별히 영구 또는 장기간 보유해야 할 사정이 없는한 상기 개인정보를 보유하는 기간동안으로 함.

민감정보의 수집·이용에 대해 ( 동의함 동의하지 않음)

고유식별정보의 항목	수집·이용 목적	보유기간
가. 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호) 나. 운전면허번호(운전면허가 필요한 업무자에 한함)	가. 개인정보 식별 나. 업무자격확인(운전면허번호를 요구하는 경우에 한함)	보유기간은 특별히 영구 또는 장기간 보유해야 할 사정이 없는한 상기 개인정보를 보유하는 기간동안으로 함.

고유식별정보의 수집·이용에 대해 ( 동의함 동의하지 않음)

3. 본인이 서명날인한 동의서의 복사본은 다양한 자료수집의 편의를 위해서 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

4. 본인은 위 1~3항에 따르는 개인정보의 수집·제공·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있다는 사실 및 동의 거부 시 개인정보 부정확에 따른 채용 등 불이익을 받을 수 있다는 사실을 충분히 설명 받고 숙지하였으며, 그 불이익에 대한 책임은 본인에게 있음을 확인합니다.

5. 본인은 입사 지원 중 취득한 타인의 개인정보를 제공의 범위를 벗어난 제3자에게 제공하지 않겠으며, 제공의 범위를 벗어난 유출행위에 대한 책임은 본인에게 있음을 확인합니다.

년 월 일

동의자 서명: (인)

사천시 장애인종합복지관장 귀하