

상주시장애인종합복지관 채용 공고

『상주시장애인종합복지관』에서는 믿음, 희망, 사랑 실현을 통한 지역사회 장애인들의 자립 및 재활의지를 고취할 수 있는 비전과 역량을 갖춘 유능한 인재를 다음과 같이 채용하고자 하오니 많은 관심과 지원 바랍니다.

상주시장애인종합복지관



2022. 3. 11.

1 채용분야 및 인원

구분	직종	인원	채용사유	업무
계약직	사회복지사	1명	육아휴직 대체	장애인복지업무 전반 (상담 및 사례관리 외)

2 지원자격 요건

직종	자격요건	우대사항
사회복지사	- 사회복지사업법 제35조의2 제2항의 결과사유에 해당되지 않는 자 - 관련학과 졸업(예정)자 및 사회복지사 자격증 소지자	- 컴퓨터 활용 능한 자(엑셀, 워드 등) - 운전면허증 소지자(실제 운전 가능한 자)

3 채용방법 및 일정

- 1차: 서류전형
- 2차: 면접(1차 서류전형 합격자에 한함)

최종 합격자 발표: 본 복지관 홈페이지 게시

채용공고 및 원서 접수	서류전형 합격자 발표	면접		최종 합격자 발표
		일시	장소	
2022.03.11.(금) ~ 2022.03.25.(금)	2022.03.28.(월)	2022.03.30.(수) ※시간 추후 공지	상주시장애인 종합복지관	2022.03.31.(목) 예정

※합격자는 홈페이지 및 개별 통보하며, 상기 시행일정은 복지관 사정에 따라 변동될 수 있습니다.

4 근무조건

급여: 보건복지부 사회복지이용시설(장애인) 종사자 인건비 가이드라인 기준

- 사회복지사(육아휴직 대체): 일반직 4급 1호봉 기준

채용예정일/계약기간

- 사회복지사(육아휴직 대체): 2022.05.01.~2023.04.30.(1년)

5 제출서류

이력서

자기소개서

개인정보 수집 및 활용에 관한 동의서

※ 위 서류는 본 관 홈페이지(알려드립니다-채용정보)(<http://www.sangjucrc.or.kr/>)에 첨부된 양식으로 작성하시기 바랍니다.

※ 이력서 및 자기소개서 작성 시 학교명(대학원 포함), 종교, 사진, 추천인, 주민등록번호는 미기재 요망

자격증 사본

경력증명서(해당자에 한함)

- 국가보훈자 증빙서류 및 장애인등록증 사본(해당자에 한함)

6 접수방법

- 접수기간: 2022년 3월 11일(금) ~ 2022년 3월 25일(금) 17:00 / 15일
- 접수방법: 방문 또는 우편 접수, 이메일 접수(manage03@sangjucrc.or.kr)
(2022.03.25. 17:00 도착분까지 인정)

※ 이메일 접수 시 파일명은 지원분야-지원자 성명으로 기입하고, 하나의 파일에 모든 응시 서류를 첨부하여 접수 바랍니다.

- 접수처: 경북 상주시 만산 8길 11 상주시장애인종합복지관 운영지원팀 인사담당자
- 접수 및 문의: ☎ 054)534-6933~5 운영지원팀 인사담당자

7 기타사항

- 근거 : 남녀고용평등과 일·가정 양립지원에 관한 법률 제7조(모집과 채용), 장애인 차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률 제6조(차별금지), 고용상 연령차별금지 및 고령자 고용촉진에 관한 법률 제4조의 4(모집·채용 등에서의 연령차별 금지), 채용절차의 공정화에 관한 법률 제11조(채용서류의 반환 등)
- 입사지원서 등에 기재된 내용이 허위임이 판명될 경우 심사대상에서 제외하거나 합격자 발표 후라도 부적합한 사유가 있을 경우에는 합격 및 임용을 취소할 수 있습니다.
- 심사결과 각 분야의 적격자가 없다고 판단되는 경우에는 선발하지 않을 수도 있습니다.
- 입사지원서상 기재 착오 또는 누락이나 연락불능으로 인하여 발생하는 불이익의 책임은 지원자에게 있습니다.
- 제출된 서류는 채용심사 외에는 사용하지 않으며, 비밀이 보장됩니다. 또한 채용전형 중

료 후 미채용자의 서류는 즉시 파기됩니다.

- 국가보훈대상자 및 장애인은 관련법에 의거하여 우대합니다.

6 채용서류 반환에 관한 고지

- 이 고지는 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조제6항에 따른 것으로, 채용 여부가 확정된 이후 지원자(최종합격자 제외)는 기 제출한 채용서류를 반환받을 수 있습니다.
- 다만, 홈페이지 또는 전자우편으로 제출된 경우나 지원자가 우리 기관의 요구 없이 자발적으로 제출한 경우에는 그러하지 아니하며, 천재지변이나 그 밖에 우리 기관에게 책임 없는 사유로 채용서류가 멸실된 경우에는 반환한 것으로 봅니다.
- 채용서류 반환 청구를 하려는 지원자는 채용서류 반환청구서[채용절차의 공정화에 관한 법률 시행규칙 별지 제3호 서식]를 작성하여 복지관으로 팩스(054-534-6936) 또는 이메일(manage03@sangjucrc.or.kr)로 제출하면, 제출이 확인된 날로부터 14일 이내에 지정한 주소지로 등기우편을 통하여 발송해 드립니다. 이 경우 등기우편요금은 수신자 부담으로 하게 되오니 유념하시기 바랍니다.
- 우리 복지관은 지원자의 반환 청구에 대비하여 2022년 4월 15일까지 채용서류를 보관하게 되며, 그때까지 채용서류의 반환을 청구하지 아니할 경우에는 「개인정보 보호법」에 따라 지체 없이 채용서류 일체를 파기할 예정입니다.



사회복지법인천주교안동교구사회복지회
상주시장애인종합복지관

상주시장애인종합복지관

이 력 서

(1) 성명		(2) 영문		(3) 연락처			
				(집)	(H/P)		
(4) 주소				(5) E-MAIL			
(6) 학 력 사 황	입학년월	졸업년월	전공	비고			
(7) 자 격 사 황	자격증	취득일	발급처	(8) 수 상 경 력	일시	내용	
(9) 예 요	해당없음	미	판	복 무			
				의종	군별	병과	군번
(10) 경 력 사 황	근무처	직위	기간		담당업무	퇴사사유	
(11) 취업지원 대상자 여부	보훈번호						
(12) 장애인 여부	장애종별	장애정도		장애인 등록번호			
(13) 비고	위의 모든 기재사항은 사실과 다름없음을 확인 합니다.						
	년 월 일						
	성명 (서명)						



자 기 소 개 서

성 장 과 경	
성 적 및 장 단 점	

지
원
금
기

입
사
후
포
부



사회복지법인천주교안동교구사회복지회
상주시장애인종합복지관

개인정보 수집 및 활용에 관한 동의서

상주시장애인종합복지관은 「개인정보보호법 등 관련 법령」에 의거하여, 귀하로부터 채용에 따른 개인정보를 아래와 같이 수집·이용함을 안내해 드립니다. 귀하께서는 아래 내용을 자세히 읽어 보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의란에 서명하여 주시기 바랍니다.

<수집·이용에 관한 사항>

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 본 복지관 인사 전형과정 진행 및 관리, 경력·자격 등 확인(조회 및 검증), 채용 여부 결정 인사관리 및 업무에 필요한 자료 활용, 노동관련 법령상 의무이행 등 관계법령에 따른 성범죄경력 등 조회
수집·이용할 항목	[필수적 정보] <ul style="list-style-type: none"> 입사지원서 기재사항: 성명(한글/영문), 연락처, 주소, 이메일 주소, 전화번호(자택, H/P), 주소, 학력사항, 자격연허, 경력사항, 병역사항, 장애사항, 자기소개 건강관련정보: 채용절차상의 신체검사서 [선택적 정보] <ul style="list-style-type: none"> 보훈, 수상, 봉사활동, 기타경력 등
보유·이용기간	지원서 상에 작성하신 개인정보는 수집 및 이용 목적을 달성한 시점 및 다른 법령에 따라 보관하여야 하는 기간까지 보관되며 지원자께서 삭제를 요청하실 경우 절차에 따라 지체 없이 해당 정보를 삭제합니다. 채용심사기간에만 보유, 이용, 보관됩니다.
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	위 개인정보 중 필수적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 채용심사를 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 채용절차의 진행이 가능합니다. 위 개인정보 중 선택적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 우대자격 인정 등에 있어 불이익을 받을 수 있습니다.
수집·이용 동의 여부	귀 복지관이 위 목적으로 본인의 필수적 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)
고유식별정보 동의 여부	귀 복지관이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. <ul style="list-style-type: none"> 고유식별정보: 주민등록번호, 사진 (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)
민감정보 동의 여부	귀 복지관이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 민감정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. <ul style="list-style-type: none"> 민감정보: 건강관련정보(채용신체검사) (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)

본인은 [개인정보 수집 및 활용에 관한 동의서]를 충분히 숙지하였으며 제출한 개인정보를 수집 및 활용하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일

성명

(서명)

상주시장애인종합복지관장 귀하