

לשכת ראש העיר

ראשון, 12 פברואר 2023

מכרז חיצוני ע 5/2023

דרושים/ות

תיאור המשרה : תואר התפקיד : עו"ס לטיפול בנפגעי סמים (נוער).
היקף המשרה : 100%.
דירוג ודרגת המשרה : לעו"ס - עובדים סוציאליים (י' - ח').
לקרימינולוג - מח"ר (37 - 39).
כפיפות : מנהל הרווחה, מנהל היחידה לטיפול בנפגעי סמים.

תיאור התפקיד :

העובד יעבוד במחלקת הרווחה ושירותים חברתיים, במתן שירות לפונים, נפגעי סמים (ככל הניתן, באזור גיאוגרפי מוגדר). מבלי לגרוע מן האמור, יטפל העובד בתחומים הבאים :

1. טיפול בפונים, נפגעי סמים, על מנת לשפר את תפקודם, האישי, המשפחתי והחברתי, ע"י מתן ייעוץ, טיפול ישיר ועקיף, והפנייה למוסדות ולשירותים רלבנטיים. הטיפול יינתן בהתאם לשיטות המקובלות במקצוע, ועפ"י הנחייה ייחודית בנושא הסמים, אשר תינתן ע"י היחידה האחראית במשרד הרווחה.
2. לשפר את מצבן של אוכלוסיות נפגעי הסמים שבטיפולו, באמצעות הפעלת תכניות אישיות, משפחתיות, קבוצתיות וקהילתיות.
3. ליזום פעולות איתור, בדיקת צרכים וסוגי המענים הנדרשים לאוכלוסיית יעד זו.
4. לקיים מפגשים ושיחות עם לקוחות נפגעי סמים, בכל מקום, לצורך איתור וטיפול.
5. אחריות לקיום הקשר שך המחלקה עם גורמים מקצועיים אחרים בקהילה, ועידודם לשיתופי פעולה ותמיכה בתכניות למען נפגעי סמים (שירותי בריאות, חינוך, שיקום, תעסוקה, משטרה ועוד).
6. אחריות לריכוז הידע והעברתו לעובדים אחרים ברווחה, לשם תיאום הטיפול בנפגע הסמים ובני משפחתו.
7. שיווק נושא הטיפול בנפגעי סמים, סיוע בקידום גיוס משאבים, קיום פעולות מיוחדות למען אוכלוסיית נפגעי הסמים.
8. אחריות לריכוז המידע אודות המטופלים, והעברתו בהתאם לצורה שתיקבע ע"י הנהלת היחידה לטיפול בנפגעי סמים.
9. אחריות לתיעוד התכניות המבוצעות במחלקה בנושא נפגעי סמים, ריכוז, דיווח, ניתוח נתונים והגשת המלצות לממונים.
10. השתתפות בקביעת מדיניות המחלקה ויישום תכנית עבודה, אשר תקבע לפי מדיניות משרד הרווחה.
11. כל מטלה אחרת או נוספת בתחום הרווחה בכלל ובתחום הטיפול בנפגעי סמים בפרט, אשר תוטל על העובד על-ידי מנהליו.

את הגדרת התפקיד המלאה ניתן למצוא בקישור (הוראת תע"ס 2.4 סעיף כ"ו (עמ' 55)):

https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/tafkid_betchum_revacha/he/home_main_human-assets_role-descriptions_tafkid_betchum_revacha.pdf

דרישות הסף :

השכלה :

לעובד סוציאלי - בעל תואר בעבודה סוציאלית שניתן מאת מוסד להשכלה גבוהה בישראל או מאת מוסד בחו"ל שהוכר על ידי מדינת ישראל.

לקרימינולוג - קרימינולוג קליני בעל תואר שני בקרימינולוגיה מאת מוסד להשכלה גבוהה בישראל או מאת מוסד בחו"ל שהוכר על ידי מדינת ישראל.

ניסיון מקצועי :

לא נדרש. **עדיפות** לבעלי ניסיון של שנתיים בטיפול ישיר בפרט והמשפחה.

רישום מקצועי :

לעובדים סוציאליים - רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

דרישות נוספות :
שפות - יתרון לדוברי השפה הערבית.

המועמד שיתקבל לעבודה יידרש לעבור קורס לטיפול בנפגעי סמים, אשר מוכר על-ידי משרד הרווחה, לאחר הקבלה לעבודה. סיום הקורס בהצלחה וקבלת תעודה, מהווים תנאי מוקדם להמשך העסקתו של העובד.

אופן הגשת המועמדות ובדיקתן :

- יש לצרף לבקשה את נוסח המכרז המלא (מסמך זה) כשהוא חתום על-ידי המועמד/ת, וכן, קורות חיים מפורטים, כולל ניסיון תעסוקה קודם ותאריכים.
- לקורות החיים יש לצרף את המסמכים הבאים : צילום תעודת זהות, תעודות השכלה ו/או אישורי לימודים ו/או הכשרה מקצועית/השתלמויות, רישוי מקצועי, אישורי העסקה ממקומות עבודה קודמים הכוללים תאריכי העסקה מלאים והיקפי משרה. מומלץ לצרף המלצות בכתב.
- טפסי מועמדות שיתקבלו שלא בהתאם לאמור לעיל, לא יטופלו.
- מועמדים מתאימים יוזמנו לראיון אישי בפני וועדת קבלת עובדים.
- מועמדים מתאימים יידרשו לחתום על הצהרה בדבר היעדר ניגוד עניינים או קרבת משפחה לעובדי עירייה או נבחרי ציבור, ולאחר מכן, יוזמנו לראיון בפני וועדת קבלת עובדים.
- איוש המשרה בפועל, מותנה בתקציב העירייה ויהיה בהתאם לצרכיה.
- העירייה שומרת על זכותה להפנות מועמדים מתאימים להליך אבחון בפני מכון הערכה חיצוני.
- משרה זו מופנית לגברים ולנשים ומנוסחת בלשון זכר רק לשם הנוחות.
- עדיפות תינתן למועמד המשתייך לאוכלוסייה הזכאית לייצוג הולם שאינה מיוצגת כנדרש בקרב עובדי הרשות המקומית, אם המועמד הוא בעל כישורים דומים לכישוריהם של מועמדים אחרים.
- בנוסף, הליך זה ינוהל בכפוף להוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 והעירייה שומרת על זכותה להעדיף מתקנת של אנשים בעלי מוגבלות. מציעים העונים על דרישות החוק, יוכלו לציין זאת בפנייתם ולצרף אסמכתא מתאימה.

מועדים ומען להגשת הצעות ולבירורים

- המועד הסופי להגשת הצעות הוא עד ל- 15.3.2023 שעה : 12:00. הצעות שיוגשו באיחור, לא ייבדקו.
- את הצעות ניתן להגיש במשרד כוח האדם אשר בבניין העירייה, או לשלוח לתיבת דוא"ל: Drushim@rahat.muni.il.
- לבירורים : טל' : 08-9914804, 08-9914858, פקס' 08-9914932.

בכבוד רב

עטא אבו מדיעם
ראש העיר

הצהרת מועמד/ת לעבודה

בדבר ניגוד עניינים או קרבת משפחה לנבחר ציבור/עובד
(לפי חוזר מנכ"ל משרד הפנים 3/2011)

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ שכתובתי היא _____
ב. מזהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. הצהרה זו ניתנת כחלק מהגשת מועמדות לתפקיד עו"ס לטיפול בנפגעי סמים (נוער) לפי קול קורא מס' 5/2023 (להלן: "התפקיד").

2. הצהרה לעניין סעיף 174(א) לפקודת העיריות [נוסח חדש]

2.1. הריני לאשר כי הובאו לידיעתי הוראות סעיף 174(א) לפקודת העיריות [נוסח חדש], אשר קובע כדלקמן:

174. (א) פקיד או עובד של עיריה לא יהיה נוגע או מעוניין, במישרין או בעקיפין, על ידי עצמו או על ידי בן-זוגו או שותפו או סוכנו, בשום חוזה שנעשה עם העיריה ובשום עבודה המבוצעת למענה.

2.2. הריני לאשר כי בכל מקרה שבמסגרת עבודתי בעירייה אני אהיה במצב של ניגוד עניינים כאמור בסעיף 174(א) לפקודת העיריות [נוסח חדש], אני אעדין באופן מיידי את הממונים עליי וגם את יועץ המשפטי של העירייה.

3. הצהרה לעניין עבודה בעיריית רהט או בתאגיד עירוני

הריני להצהיר כי [נא לסמן בעיגול את הסעיף הרלבנטי, ואם צריך - להשלים את סעיף 3.2]:

3.1. אנוכי ובן/בת זוגי איננו עובדים בעיריית רהט או בתאגיד עירוני השייך לעיריית רהט.

א:

3.2. אנוכי ו/או בן/בת זוגי, עובדים בעיריית רהט או בתאגיד עירוני השייך לעיריית רהט, כמפורט להלן (ככל ששני בני הזוג מועסקים בעירייה או בתאגיד עירוני, יש למלא את ההצהרה ביחס לשניהם):

מקום העבודה: _____

אגף/מחלקה: _____

תפקיד: _____

לעניין סעיף זה: "תאגיד עירוני" – חברה או עמותה (לרבות, חברה לתועלת הציבור), שלעיריית רהט או לתאגיד עירוני אחר, יש לפחות 25% מהמניות של התאגיד או זכות למינוי נושאי משרה בתאגיד (כגון: חברי דירקטוריון, חברי ועד מנהל, חברי ועדת ביקורת) או הזכות למנות את מנהלי התאגיד (כגון: מנכ"ל, יו"ר, סמנכ"לים).

4. הצהרה לעניין קרבת משפחה לעובד עיריית רהט או נבחר ציבור

4.1. הריני להצהיר כי [נא לסמן בעיגול את הסעיף הרלבנטי], ובמידת הצורך להשלים את סעיף 4.1.2:

4.1.1. למיטב ידיעתי, אין לי קרבת משפחה לאדם שהוא עובד עיריית רהט או נבחר ציבור בעיריית רהט.

א:

4.1.2. אנוכי קרוב משפחה של עובד בעיריית רהט או של נבחר ציבור בעיריית רהט, כמפורט להלן (יש למלא את ההצהרה בנפרד ביחס לכל נבחר ציבור או עובד):

שם העובד/נבחר ציבור: _____

תפקידו בעירייה: _____

קרבת משפחה: _____

4.1.3. לעניין הצהרה זו:

"**קרוב משפחה**" - בן זוג, הורה, בן, בת ובני זוגם, אח או אחות וילדיהם, גיס, גיסה, דוד, דודה, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד או נכדה, לרבות חורג או מאומץ.

"**נבחר ציבור**" - ראש עיריית רהט, סגן לראש עיריית רהט, משנה לראש עיריית רהט, כל חבר אחר במועצת עיריית רהט;

4.2. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, הריני לאשר כי ההסכם שנכרת ביני לבין עיריית רהט, לא יוצר ניגוד עניינים כלשהו ביני לבין נבחר ציבור או עובד עיריית רהט ולא ידוע לי כי נבחר ציבור או עובד עיריית רהט נגוע או מעוניין בהסכם, בין במישרין ובין בעקיפין.

5. הצהרה לעניין קרבת משפחה לעובדי מערכת החינוך **שאינם** עובדי עיריית רהט [סעיף זה מיועד למילוי על-ידי עובדים המיועדים לעבודה במוסדות חינוך בעיר רהט (בתי ספר, גני ילדים, מעונות יום, אשכול פיס, מרכז נוער, ולרבות, מוסדות חינוך מיוחד), שהמנהלים שלהם אינם עובדי עיריית רהט, אלא של גורם אחר] הצהרה זו אינה חלה על מלוות צמודות לילדים שניתן להם אישור מטעם משרד החינוך.

5.1. הריני להצהיר כי [נא לסמן בעיגול את הסעיף הרלבנטי], ובמידת הצורך להשלים את סעיף 4.1.2:

5.1.1. למיטב ידיעתי, אין לי קרבת משפחה לאדם שהוא בעל תפקיד ניהולי במוסד החינוך הידוע כ: _____ (סמל מוסד: _____).

א:

5.1.2. אנוכי קרוב משפחה לאדם שהוא בעל תפקיד ניהולי במוסד החינוך:

שם העובד בעל התפקיד: _____

תפקידו במוסד החינוכי: _____

קרבת משפחה: _____

5.1.3. לעניין הצהרה זו:

"**קרב משפחה**" - בן זוג, הורה, בן, בת ובני זוגם, אח או אחות וילדיהם, גיס, גיסה, דוד, דודה, חותן, חותנת, חם, חמות, חתן, כלה, נכד או נכדה, לרבות חורג או מאומץ.

"**תפקיד ניהולי**" - מנהל או סגן מנהל, אחראי על התחום הרלבנטי בבית הספר;

6. הריני לאשר כי הובהר לי היטב כי עיריית רהט שומרת לעצמה הזכות לבטל את ההסכם ו/או כל התקשרות אחרת שנעשתה עימי אם יתברר כי הצהרתי לעיל איננה נכונה או מדויקת או שקיימת מניעה המונעת את התקשרות העירייה בהסכם בשל ניגוד עניינים ו/או קרבת משפחה, ואני מוותר/ת בזאת מראש על טענה ו/או דרישה ו/או זכות ו/או תביעה כנגד העירייה ו/או מטעמה בגין ביטול ההתקשרות בנסיבות אלה.

7. הריני לאשר כי האמור בהצהרה זו מובן לי היטב וכך גם המשמעות הנובעת מהצהרתי זו, והריני לאשר כי כל אשר הוצהר לעיל הנו נכון.

ולראיה באתי על החתום

שם המצהיר:

ת.ז.:

תאריך:

חתימה:
