

평택시가족센터 1인가구병원안심동행 동행인(시간제계약직) 공개 채용 재공고(4회)

평택시가족센터에서 근무할 헌신적이고 유능한 직원을 채용하고자 다음과 같이 모집
공고합니다.

2024년 7월 22일

평택시가족센터 인사위원회

1. 모집예정인원 및 자격기준

모집분야	채용인원	자 격 기 준	담당업무	우대사항	계약기간
1인가구병원 안심동행 동행인 (시간제계약직)	1명	<ul style="list-style-type: none">○ 1인가구 병원안심동행인(시간제계약직) 보조인력<ul style="list-style-type: none">- 행정서비스 신뢰성 확보를 위한 국가 자격 소지자 (사회복지사, 건강가정사, 요양보호사, 간호조무사 등)- 관련학과 학사학위 이상 소지자(졸업 예정자포함) ※관련학과: 사회복지학, 가정학, 여성학, 아동학, 청소년학, 노년학, 보육학, 교육학, 상담학, 다문화학 등※ 근로기간 : 채용시 ~ 12. 31.- 시간제계약직 (평택시 생활임금 적용)- 근로기간은 모집 및 선발 일정에 따라 변경될 수 있음	1인가구 병원동행 업무 (접수, 진료, 수납), 이용자 만족도 조사 등 지침에 따른 업무	· 관련사업 근무경력차 우대	채용시~ 2024.12.31

※ 근무지 : 경기도 평택시 서정로 295 북부복지타운 1층 평택시가족센터
- 경우에 따라서 대상자 지정 장소 출근 가능

2. 응시원서 접수기간 및 시험일정

공 고 명	원서접수기간	서류전형 합격공고	면접시험일	합격자발표
1인가구병원안심 동행 동행인 (시간제계약직)	2024.7.22.~ 2024.7.29. (방문, 우편 접수)	2024.7.30. (면접시험일정공고)	2024.8.1.	2024.8.5.

- ※ 상기 일정은 사정에 따라 변경될 수 있음
- ※ 적격자가 없을 시 채용하지 않을 수 있음.
- ※ 면접장소, 합격자 발표 등 관련사항은 평택시가족센터 홈페이지(<https://ptfc.familynet.or.kr>) 채용공고 게시판 참조

3. 시험방법

가. 제1차 시험 : 서류전형(응시자격 등 서면심사)

나. 제2차 시험 : 면접시험(서류전형 합격자에 한하여 실시)

○ 평정요소 : 5개 항목 25점 만점

평 정 요 소	배점
1. 면접에 임하는 태도(자세, 용모단정, 언어구사)	5
2. 모집 분야의 견해, 인식 등	5
3. 창의력, 의지력 및 기타 발전가능성	5
4. 의사 발표의 정확성과 논리성	5
5. 업무분야의 활용능력(엑셀, 워드 등)	5
합 계	25

4. 응시자격

가. 응시결격사유 등 : 여성가족부 ‘가족사업안내’ 지침에 의거하여 아래 결격 사유에 해당되지 않는 활동 희망자

- [사회복지사업법] 제35조의2제2항
 1. 제19조제1항제1호의 7 또는 제1호의8에 해당하는 사람
 2. 제1호에도 불구하고 종사자로 재직하는 동안 시설 이용자를 대상으로 [성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법] 제2조에 따른 성폭력범죄 및 [아동·청소년의 성보호에 관한 법률] 제2조 제2호에 따른 아동·청소년 대상 성범죄를 저질러 금고이상의 형 또는 치료감호를 선고받고 그 형이 확정된 사람
- [아동복지법] 제29조의3(아동관련기관의 취업제한 등) 제1항 제4호
- [노인복지법] 제39조의1(노인관련기관의 취업제한 등) 제1항 제5호

※ 평택시가족센터는 평택복지재단에서 운영하고 있는 시설로 법인의 인사규정을 준수하여 채용

나. 응시연령 : 해당 없음

다. 성별제한 : 없음

라. 「부패방지권익위법」제82조에 의거 비위면직자의 채용에 제한이 있을 수 있음

마. 자격요건 : 자격 (면허)증 소지 기준일은 채용공고일 현재 유효한 자격증이어야 함

5. 보수 결정

모집분야	보수 기준	비고
보조인력	임금 : 시간당(60분) 11,040원 (평택시 생활임금 적용)	

6. 최종 임용

가. 면접시험결과 최고득점자를 최종 임용

나. 단, 최종 합격자의 임용포기, 합격 취소사유 발생, 임용결격사유 발견 등으로 채용할 수 없는 경우 면접시험 재단 규정에 의거 6개월 범위 내 후순위 합격자를 추가로 결정하거나 재 공고 실시

7. 응시원서접수처 및 접수방법

가. 접수처 및 접수방법

(1) 접수처 : 평택시가족센터 인사담당자

(17730 경기도 평택시 서정로 295 북부복지타운 1층 평택시가족센터)

(2) 접수방법 : 접수기간 내 접수처 우편 또는 방문 접수 * 토요일, 공휴일은 접수 받지 않음.

(3) 접수시간 : 응시원서 접수기간 중 9:00~18:00

나. 원서 접수 시 유의사항 :

- 내방 접수시 : 접수마감일(2024.7.29.(월)) 18:00까지 접수

- 우편으로 접수시 : 접수마감일(2024.7.29.(월)) 소인분(빠른등기)까지 인정

※ 접수번호 및 일정관련 사항은 24.7.30.(화)홈페이지공지 및 응시자의 휴대폰으로 문자발송 예정

8. 제출서류

가. 응시지원서 1부(소정양식)

나. 자기소개서(소정양식)

다. 자격요건 검증을 위한 동의서(반드시 본인서명)

라. 자격기준에 해당하는 증빙자료(자격증, 학위증명서, 경력증명서 사본 등)

※ 자격요건 검증 동의서와 증빙자료는 면접위원에게 제공하지 않음

9. 기타사항(유의사항)

- 가. 응시원서 등 관련서류 작성 시 기간산정은 공고일을 기준으로 함
- 나. 응시희망자는 해당 직렬별 응시자격 등을 미리 확인 후 접수 바람
- 다. 「채용절차의 공정화에 관한 법률」제11조에 따라, 확정된 임용대상자를 제외한 입사원서 제출 응시자가 채용서류의 반환 청구를 서면으로 요청하면 제출한 채용서류반환 가능함(요청 서류는 평택시가족센터 홈페이지 채용공고 공지사항 참조)
- 라. 응시원서상의 허위기재, 기재착오, 연락불능 등에 의한 불이익은 모두 응시자의 책임으로 함
- 마. 응시원서나 각종 증명서의 기재내용이 사실과 다르거나 채용에 관한 규정을 위반할 경우 채용은 정지 또는 무효 처리되며, 합격 후에도 임용이 취소됨
- 바. 적격자가 없을 경우 선발하지 않을 수 있으며, 합격자 통지 후라도 부적합한 결격사유가 있을 경우 합격이 취소될 수 있음
- 사. 문의사항은 평택시가족센터 인사담당자 (☎ 031) 615-3957)로 문의

응시지원서

모집분야	()인가구병원안심동행서비스 동행인(시간제계약직)	접수번호	
------	-----------------------------	------	--

1. 인적사항

성명	(한글)	연락처	(본인휴대폰)
현주소			(비상연락처)
응시가능연령	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <i>* 재단 인사규정에 의거 응시가능 연령입니까? (해당되는 곳에 ✓ 하시오.)</i>		
취업보호대상	<input type="checkbox"/> 장애대상 <input type="checkbox"/> 보훈대상 <input type="checkbox"/> 해당없음		

2. 교육사항

** 지원직무 관련 과목 및 교육과정을 이수한 경우 그 내용을 기입해 주십시오.*

교육구분	주요내용	교육시간
학교교육	<i>* 학교명 미기재, 대표 과목명 및 교육내용만 기재</i>	
직업훈련		
기타		

3. 자격사항

** 지원한 직무와 관련된 국가기술/전문자격, 국가공인민간자격을 기입해 주십시오.*

자격증명	발급기관	취득일자	자격증명	발급기관	취득일자

4. 경험 혹은 경력 사항

** 지원한 직무와 관련된 경험 혹은 경력사항을 기입해 주십시오.*

구분	소속조직	역할	활동기간	활동내용	상근유무
경력					
경험					
<i>* 동아리/동호회 팀 프로젝트 연구회, 재능기부 등 직무와 관련된 주요 활동</i>					

위와 같이 응시지원서를 제출하오며, 일체 허위사실이 없음을 확인합니다.

2024년 월 일 응시자 (서명)

평택시가족센터 귀중

자기소개서

모집분야	()1인가구병원안심동행서비스 동행인(시간제계약직)
------	------------------------------

1. 지원 분야와 관련된 지식과 기술 등 업무역량과 보유하게 된 경험을 기술하십시오.

.....
.....
.....
.....
.....

2. 자신의 생각이나 의견을 반대하는 상대방을 설득했던 경험과 소통을 통하여 결과를 성공적으로 마무리했던 경험이 있다면 상황, 행동, 결과를 중심으로 구체적으로 기술하십시오.

.....
.....
.....
.....

3. 직무를 수행함에 있어 자신이 보유한 타인과 차별화된 문제해결능력의 핵심 경쟁력이 무엇인지 기술하십시오

.....
.....
.....
.....

4. 우리 센터에 지원하게 된 동기와 입사 이후 실천하고자 하는 목표를 본인의 가치관을 중심으로 설명하십시오.

.....
.....
.....
.....

- ※ 출신지역, 가족관계, 학력 등을 암시하는 내용 기재 금지
- ※ A4용지 3매 이내로 본인이 직접 작성(대리 작성, 허위 작성시 합격 취소 등 불이익이 발생할 수 있음)

2024. . .

작성자 (서명)

자격요건 검증을 위한 동의서

(개인정보 수집·이용, 제3자 제공)

사 진 (3cm × 4cm) 최근 6개월 이내	성 명	
	주민번호	
	주 소	
	연 락 처	(휴대전화)
수집하는 개인정보 항목	채용시 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 자격·경력사항, 병역사항 등 채용 관련 항목	
개인정보의 수집 및 이용목적	<ul style="list-style-type: none">채용 제한사유 해당여부, 채용심사 관련 확인제출서류(경력증명서, 자격증 및 기타 제출서류)의 진위여부 활용평택시가족센터 직원 채용 서류 및 면접심사 활용(응시원서 기재내용)	
개인정보의 보유 및 이용기간	채용 관련 목적을 달성할 경우 인사기록에 필요한 서류 외 파기	
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용	<ul style="list-style-type: none">개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다.다만, 동의하지 않을 경우 일정이 지연되거나 채용심사 대상에서 제외됩니다.채용에 필요한 개인정보는 채용업무 이외 다른 목적으로 사용되지 않습니다.사진은 부정방지를 위한 본인확인 용도로만 이용됩니다.	
개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?(해당란에 ✓표시) <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 또한, 본인이 서명·날인한 동의서 복사본은 자료의 진위검증을 위해서 원본과 동일하게 유효함을 인정합니까?(해당란에 ✓표시) <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		
2024년 월 일 성 명 : (서명)		
평택시가족센터 귀중		
※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다. (평택시가족센터 인사담당자 031-615-3957)		