



Obec Mirkovice

Mirkovice 19, 382 32 Velešín

E-mail: podatelna@mirkovice.cz, [www: mirkovice.cz](http://www.mirkovice.cz)

OZNÁMENÍ O VYHLÁŠENÍ VYBĚROVÉHO ŘÍZENÍ

Obec Mirkovice v souladu s ustanovením § 7 zákona č. 312/2002 Sb., o úřednících územních samosprávných celků a o změně některých zákonů, v platném znění, vyhlašuje dne 24. 01. 2020 výběrové řízení na obsazení pracovního místa:

Hlavní účetní

Místo výkonu práce: Obec Mirkovice, Mirkovice 19

Druh – náplň práce: Kompletní vedení účetnictví včetně rozpočtu obce

Evidence poplatků

Evidence obyvatel

Vidimace a legalizace

Czech POINT

Spisová služba

Ostatní administrativní práce

Platové zařazení: 9. - 10. platová třída dle nařízení vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, v platném znění.

Předpokládaný termín nástupu: březen 2020, popřípadě dohodou v jiném termínu.

Pracovní úvazek: plný pracovní úvazek na dobu neurčitou.

Zákonné předpoklady pro vznik pracovního poměru úředníka stanoví § 4 zákona č. 312/2002 Sb., o úřednících územních samosprávných celků a o změně některých zákonů, v platném znění:

Úředníkem se může stát fyzická osoba, která:

- je státním občanem České republiky, popřípadě fyzická osoba, která je cizím státním občanem a má v České republice trvalý pobyt,
- dosáhla věku 18 let,
- je způsobilá k právním úkonům,
- je bezúhonná ve smyslu ustanovení § 4 odst. 2 zákona o úřednících,
- ovládá jednací jazyk.

Další požadavky pro toto výběrové řízení jsou :

- vyšší odborné vzdělání nebo střední vzdělání s maturitou
- orientace v zákoně č. 128/2000 Sb., o obcích,
- znalost práce na PC,
- praxe v oblasti účtování obce výhodou,
- zodpovědnost, samostatnost, flexibilita.

Lhůta, způsob a místo doručení přihlášek:

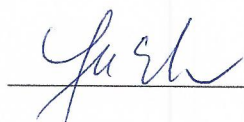
Přihlášku s přílohami doručte buď osobně přímo k rukám starosty obce Mirkovice, Mirkovice 19, 382 32 Velešín, nebo poštou na uvedenou adresu v zalepené obálce, označené slovy:

“VŘ – hlavní účetní „

Přihláška musí být doručena nejpozději do 7. února 2020

Podrobnosti a potřebné tiskopisy najdete na webu obce na adrese:
<https://www.mirkovice.cz/urad/uredni-deska/>.

Mirkovice dne 23. ledna 2020



Roman Fučík

starosta obce Mirkovice



OBEC MIRKOVICE

Tel. 380 711 914

IČO 002 46 000

Zveřejněno na úřední desce: 23. ledna 2020

Sejmuto dne:

OBECNÍ ÚŘAD MIRKOVICE

Vyvěšeno na úřed. desce

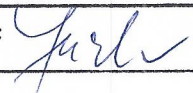
DNE: 23. 1. 2020

Vyvěšeno na elektr. desce

DNE: 23. 1. 2020

SEJMUTO DNE:

Podpis:

 čj: 8

Přihláška do výběrového řízení na obsazení pozice:

Hlavní účetní

	Starosta obce Mirkovice Mirkovice 19, 382 32 Velešín
--	---

Údaje o žadateli

Jméno(a) a příjmení, titul	
Datum narození	
Adresa místa trvalého pobytu ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát	
Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy místa trvalého pobytu ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát	
Telefonní číslo	
E-mail	

Seznam příloh přihlášky

1. Písemné čestné prohlášení o státním občanství České republiky ☐
2. Výpis z evidence Rejstříku trestů, který není starší než 3 měsíce, u cizích státních příslušníků též obdobný doklad osvědčující bezúhonnost vydaný domovským státem. Pokud takový doklad domovský stát nevydává, doloží se bez úhonnost čestným prohlášením ☐
3. Úředně ověřená kopie dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání ☐
4. Písemné čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti nebo lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ☐
5. Strukturovaný profesní životopis ☐

Prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce, dokladech a v přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

Dále prohlašuji, že v souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s tím, aby moje osobní údaje, které tímto v rámci přihlášky poskytuji, byly zpracovávány pro účely výše uvedeného řízení.

V	
---	--

Dne:

Podpis:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O STÁTNÍM OBČANSTVÍ

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Prohlašuji, že jsem státním občanem České republiky.

V _____

dne _____

Podpis: _____

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Prohlašuji, s odvoláním na příslušná ustanovení § 15 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, že jsem plně svéprávný/á a způsobilý/á k právním úkonům.

Prohlašuji, na základě znalosti svého zdravotního stavu, že mám potřebnou zdravotní způsobilost.

V _____.

dne _____

Podpis: _____