



**DEMECSER VÁROS
KÉPVISELŐ-TESTÜLETE**
4516 Demecser, Kétezer-egy tér 1.
Telefon: 42/533-500; Fax:42/533-509
E-mail: onkormanyzat@demecser.hu
web: www.demecser.hu



Kivonat

**Demecser Város Önkormányzata Képviselő-testületének
2016. szeptember 23-án megtartott nyilvános ülésének jegyzőkönyvéből.**

**DEMECSER VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK
43/2016.(IX.23.) számú
határozata**

A Demecser 2. sz. háziorvosi praxis meghirdetéséről

Önkormányzati Képviselő-testület:

Pályázatot ír ki a Demecser város 2. számú háziorvosi praxis betöltésére az 1. számú melléklet szerinti tartalommal.

Határidő: Azonnal.
Felelős: Polgármester

Várad László
polgármester

Dr. Mátyás B. Szabolcs
jegyző

Kapják:

1. Országos Alapellátási Intézet Budapest 1426 Postafiók 155.
2. Irattár

Demecser Város Önkormányzata 2. sz. háziiorvosi körzet

Hirdető felhasználó: Demecser Város Önkormányzata

Ellátandó települések száma: egy településrész (kb. 1700 fő)

Pályázati feltételek:

♣ A 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet szerinti képesítés, a 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet, a 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendeletben előírt egyéb feltételek megléte,

♣ Büntetlen előélet, cselekvőképesség,

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

♣ Diploma hiteles másolata, szakképesítést tanúsító okiratok másolata,

♣ Részletes szakmai önéletrajz,

♣ Büntetlen előélet, cselekvőképesség,

♣ Három hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány,

♣ Egészségügyi alkalmasságot igazoló okiratok másolata,

♣ Háziiorvosi alkalmasság meglétét igazoló okmány másolata,

♣ A vállalkozás meglétét igazoló dokumentumok vállalkozás esetén,

♣ Nyilatkozatot, amelyben a pályázó hozzájárul, hogy a pályázat elbírálásában közreműködők a pályázatba betekintsenek, nyílt vagy zárt ülésen tárgyalja a képviselő-testület.

A pályázat benyújtásának határideje: 2016.11.15.

A pályázat elbírálásának határideje: 2016.11.30.

A pályázat benyújtásának módja: A pályázatot 1 példányban (a borítékon feltüntetve: „Háziiorvosi pályázat”) postai úton vagy személyesen az alábbi címre kell benyújtani: Demecser Város Polgármestere, 4516 Demecser Kétezer-egy tér 1.

Területi ellátási kötelezettséggel: Igen

A munkakör betölthetőségének időpontja: 2017.01.01.

Jogviszony jellege: Megállapodás szerint

Kategória: Háziiorvosi

Típusa: Felnőtt

Leírás / Megjegyzések: A pályázat elbírálásának módja, rendje:

Bizottsági javaslat kialakítását követően hozott Képviselő-testületi döntés. A pályázati eljárás során a pályázónak a Képviselő-testület előtt ismertetnie szükséges elképzeléseit. Az Önkormányzat a nyertes pályázóval részletes szerződést köt, melyben a felek a működés feltételeit rögzítik, vagy kinevezi a pályázót közalkalmazottnak.

Egyéb juttatások:

♣ önkormányzati tulajdonú szolgálati lakás / bérlakás biztosítása

♣ térítésmentes rendelőhasználat biztosítása az önkormányzati tulajdonban lévő épületben.

Kapcsolat

Hirdető pontos megnevezése: Demecser Város Önkormányzata

Telefon: 42/533-500

Település: Demecser

E-mail: onkormanyzat@demecser.hu