



OBEC DOLNÉ SALIBY – ALSÓSZELI KÖZSÉG

925 02 Dolné Saliby 355

IČO: 00305910; DIČ: 2021153530

IBAN: SK66 7500 0000 0040 2973 2326

Výzva na voľnú pracovnú pozíciu Účtovníčka a mzdová účtovníčka obce / školských inštitúcií

1. Zamestnávateľ:

a. **Obec Dolné Saliby**

Sídlo: 925 02 Dolné Saliby č. 355

Štatutárny zástupca: Ing. Ľudovít Kovács

IČO: 00305910

DIČ: 2021153530

Kontaktná osoba: Ing. Ľudovít Kovács

Telefón: +421 908 320 426

e-mail: dolnesaliby@dolnesaliby.sk

b. **Základná škola s materskou školou, Dolné Saliby 19**

(ďalej: ZŠ s MŠ)

Dolné Saliby 19, 925 02

IČO: 51278383

c. **Základná škola s materskou školou s vyučovacím jazykom maďarským - Alapiskola és Óvoda, Dolné Saliby 122 - Alsószeli**

(ďalej: ZŠ s MŠ s VJM)

Dolné Saliby 122, 925 02

IČO: 51278481

2. Základné údaje pracovnej pozície:

Predpokladaný termín nástupu: 01.10.2023

Pracovný pomer: na dobu určitú

Pracovný úväzok: 7,5 hod./ deň (plný pracovný úväzok, rozdelený na 3 pracovné pozície:
účtovníčka obce – 0,74%, účtovníčka ZŠ s MŠ – 0,13%, účtovníčka ZŠ s MŠ s VJM – 0,13%)

Miesto výkonu práce: Obecný úrad Dolné Saliby

3. Kvalifikačné predpoklady:

- ukončené úplné stredné odborné vzdelanie s maturitou,
Uprednostnení budú uchádzači s požadovaným vzdelaním: stredná ekonomická škola alebo vysoká škola ekonomického zamerania

4. Iné kritériá a požiadavky:

- Uprednostňuje sa najmenej 1 rok praxe v účtovníctve,
- Bezúhonnosť, podľa § 3 ods. 3 zákona 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme,
- Znalosť všeobecne záväzných právnych predpisov: zákon č. 431/2022 Z.z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov, zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, zákon č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení v znení neskorších predpisov, zákon č. 461/2003 Z.z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov, zákon č. 311/2001 Z.z. Zákonník práce v znení neskorších predpisov, atď..
- Ovládanie PC na úrovni základného kancelárskeho balíka (word a excel),



OBEC DOLNÉ SALIBY – ALSÓSZELI KÖZSÉG

925 02 Dolné Saliby 355

IČO: 00305910; DIČ:2021153530

IBAN: SK66 7500 0000 0040 2973 2326

-
- Ovládanie špecializovaného softvéru pre zariadenia účtovníctva – KORWIN, KEO – MZDY (nie je vylučujúce kritérium, je výhodou pre uchádzača),
 - Zdravotná a odborná spôsobilosť na prácu v účtovníctve a ekonomickej činnosti,
 - Organizačné, riadiace a komunikačné schopnosti, samostatnosť, spoľahlivosť a flexibilita,
 - Vodičské oprávnenie skupiny „B“ (nie je vylučujúce kritérium, je výhodou pre uchádzača),
 - V pracovnej náplni je:
 - o Účtovníctvo
 - o Personalistika
 - o Štatistika
 - o Výplaty a bankové prevody
 - o Rozpočet a záverečný účet obce
 - o Projekty – finančné vyúčtovanie
 - o SHR - evidencia
 - o Účtovníctvo a personalistika školských inštitúcií
 - o Iné finančné a účtovné práce
 - o Osvedčenie podpisov a listín

5. Zoznam dokladov k žiadosti:

- žiadosť,
 - doklad o dosiahnutom vzdelaní (overená fotokópia),
 - potvrdenie alebo čestné prehlásenie o odbornej praxi,
 - profesijný životopis,
 - fotokópia vodičského preukazu – keď má uchádzač oprávnenie,
 - súhlas uchádzača na použitie osobných údajov pre potreby výberového konania podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov
- Po oznámení úspešnosti vybraný uchádzač predloží:
- doklad o zdravotnej spôsobilosti a zdravotný preukaz
 - výpis z registra trestov (nie starší ako 3 mesiace),

Dolupodpísaný (á)..... (titul, meno, priezvisko) vyhlasujem, že dávam súhlas pre Obec Dolné Saliby na použitie mojich osobných údajov, ktoré poskytujem na účely výberového konania na účtovníčku obce / ZŠ s MŠ / ZŠ s MŠ s VJM. Súhlas dávam v súvislosti so zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a to na dobu do ukončenia výzvy na voľnú pracovnú pozíciu na účtovníčku.

V Dolných Salibách dňa.....

podpis uchádzača/ky

6. Termín a miesto podania žiadostí:

Prihlášky a požadované doklady doručte najneskôr **do 15.08.2023** na adresu: Obec Dolné Saliby, Obecný úrad 355, 925 02 v uzatvorenej obálke. Na obálku napísať: „Neotvárať – účtovník“



OBEC DOLNÉ SALIBY – ALSÓSZELI KÖZSÉG

925 02 Dolné Saliby 355

IČO: 00305910; DIČ:2021153530

IBAN: SK66 7500 0000 0040 2973 2326

7. Osobný pohovor s uchádzačom:

Dátum: od 16.08.2023 do 22.08.2023 (na základe dohody)

miesto: Obecný úrad Dolné Saliby č.355

8. Termín oznámenia úspešnosti:

Uchádzačovi, ktorý spĺňa požadované podmienky bude výsledok oznámený do **25.08.2023.**

V Dolných Salibách, dňa 25.07.2023



Ing. Ľudovít Kovács
Starosta obce

