

Broj: 01-30-17-1514 /23

Datum: 18.05.2023. godine

Na temelju članka 20. Zakona o radu („Narodne novine Hercegbosanske županije“, broj: 10/22), članka 4. Uredbe o postupku prijema u radni odnos u javnom sektoru u Hercegbosanskoj županiji („Narodne novine Hercegbosanske županije“, broj: 4/23), članka 18. Statuta Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije Livno („Narodne novine Hercegbosanske županije“, broj: 9/09), članka 7. Pravilnika o radu Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, broj: 11-34-2-1054/21 od 07.05.2021. godine, članka 10. Pravilnika o unutarnjem ustrojstvu i načinu rada Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, broj: 01-34-1-829/09 od 16.12.2009. godine i Odluke o potrebi prijema u radni odnos, broj: 01-30-17-1509/23 od 17.05.2023. godine, ravnatelj Zavoda raspisuje:

JAVNI NATJEČAJ za prijem u radni odnos na određeno vrijeme

Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije raspisuje javni natječaj za prijem u radni odnos na određeno vrijeme do povratka djelatnice s porodiljnog dopusta za radno mjesto:

I NAZIV RADNOG MJESTA

- Referent za poslove pisarnice i arhive, na određeno vrijeme, 1 (jedan) izvršitelj
- Mjesto rada: Zavod za zdravstveno osiguranje HBŽ, Livno

II OPIS POSLOVA RADNOG MJESTA

- vrši administrativno tehničke i operativno – tehničke poslove,
- vodi protokol prijema pošte,
- uručuje primljenu poštu po službama odnosno radnim mjestima,
- piše akte koji nisu u nadležnosti drugih službi ili radnih mjesta,
- obavlja sve poslove uredskog poslovanja sukladno pozitivnim propisima,
- skrbi o rokovima dostave i ovjeri – protokoliranju zaprimljene pošte,
- odgovara za ažurnost i točnost prijema, otvaranja i raspoređivanja cjelovite pošte,
- odgovara za arhivu koja joj je povjerena na čuvanje,
- sukladno pozitivnim propisima vodi sve propisane evidencije o arhivskoj građi,
- obavlja administrativno-tehničke i pomoćne poslove,
- obavlja i druge poslove po nalogu šefa službe i ravnatelja.

III UVJETI

Opći uvjeti za prijem u radni odnos:

Kandidati moraju ispunjavati opće uvjete za zasnivanje radnog odnosa, i to:

- da je kandidat državljanin Bosne i Hercegovine,
- da je kandidat stariji od 18 godina,
- da ima opću zdravstvenu sposobnost

Posebni uvjeti za prijem u radni odnos:

Pored općih uvjeta, kandidati trebaju ispunjavati sljedeće posebne uvjete:

- SSS, IV stupanj,
- Poznavanje rada na računalu,
- Položen stručni ispit,
- 6 (šest) mjeseci radnog iskustva.

IV DOKUMENTACIJA KOJA SE DOSTAVLJA UZ PRIJAVU NA JAVNI NATJEČAJ

Zainteresirani kandidati su obvezni uz prijavu na natječaj dostaviti i sljedeću dokumentaciju:

- popunjena i potpisana prijava na Javni natječaj s kontakt podacima (ime, ime jednog roditelja, prezime kandidata, adresa, broj telefona, e – mail (ukoliko kandidat posjeduje e – mail adresu), stupanj stručne spreme, kratki životopis, naziv radnog mjesta za koje se provodi procedura prijema u radni odnos, mjesto i datum popunjavanja obrasca).

(PRIJAVNI OBRAZAC U PRIVITKU JAVNOG NATJEČAJA)

- izvod iz matične knjige rođenih
- uvjerenje o državljanstvu
- uvjerenje o prebivalištu
- dokaz o ispunjavanju stručne spreme propisane posebnim uvjetima Javnog natječaja (originalna svjedodžba o završenoj školskoj spreml ili ovjerena kopija svjedodžbe)

Samo izabrani kandidat će biti u obvezi dostaviti liječničko uvjerenje kao dokaz da njegovo zdravstveno stanje i psihofizičke sposobnosti odgovaraju uvjetima radnog mjesta iz natječaja, kao i uvjerenje da se protiv istog ne vodi kazneni postupak.

Izabrani kandidat je obvezan navedena uvjerenja dostaviti poslodavcu prije potpisivanja Ugovora o radu.

V PRIJAVA NA NATJEČAJ

Rok za podnošenje prijave na Javni natječaj je 8 (osam) dana od dana njegove posljednje objave.

Urednom prijavom na javni natječaj smatra se prijava koja je potpisana od strane podnositelja.

Uz prijavu se, u originalu ili ovjerenim fotokopijama, prilažu dokazi naznačeni u javnom natječaju.

Potpunom prijavom smatra se prijava uz koju su priloženi svi dokazi o ispunjavanju općih i posebnih uvjeta naznačenih u javnom natječaju za prijem u radni odnos.

Pravovremenom prijavom smatra se prijava koja je podnesena u roku koji je određen u javnom natječaju za prijem u radni odnos.

Neuredne, nepotpune i nepravovremene prijave povjerenstvo će odbaciti zaključkom.

VI INTERVJU

Svi kandidati čije prijave budu uredne, potpune i pravovremene bit će pozvani na intervju putem pismene obavijesti, telefona ili e-mail adrese ukoliko je ista navedena u prijavi, najmanje 5 (pet) dana prije održavanja intervjua.

VII OSTALE NAPOMENE

Javni natječaj se objavljuje u dnevnim novinama Dnevni list, na web stranici Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije www.zzohbz.@tel.net.ba i dostavlja se Županijskom zavodu za upošljavanje Livno najkasnije na dan njegove objave.

Prijavu na Javni natječaj zainteresirani kandidati trebaju dostaviti u roku od 8 (osam) dana od dana objave Javnog natječaja u dnevnim novinama Dnevni list, u zatvorenoj kuverti sa naznakom „Prijava na Javni natječaj - NE OTVARAJ“. Prijava se predaje u zatvorenoj kuverti neposredno ili se šalje preporučenom poštom na adresu:

Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije
Kneza Mutimira 24
80 101 Livno

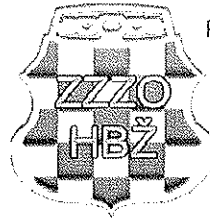
sa naznakom „Prijava na Javni natječaj - NE OTVARAJ“



RAVNATELJ

Mate Radoš
Mate Radoš, dipl.oec.

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Kneza Mutimira bb, 80101 Livno
tel: 034/202-162, 204-899, fax: 034/202-189
e-mail: zzzohbz@tel.net.ba



PU Bosansko Grahovo, HVO-a bb, tel/fax: 850-227
PU Drvar, Kralja Tomislava 40, tel/fax: 819-598
PU Glamoč, Bana J. Jelačića bb, tel/fax: 272-293
PU Kupres, M. Bobana bb, tel/fax: 274-868
PU Livno, Kneza Mutimira bb, tel: 201-224
PU Tomislavgrad, S. Radića bb, tel/fax: 356-190

PRIJAVNI OBRAZAC

IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME	
---------------------------------------	--

ADRESA	
BROJ TELEFONA	
E-MAIL	
STUPANJ STRUČNE SPREME I ZVANJE	
KRATKI ŽIVOTOPIS	

Naziv radnog mjesta za koje se provodi procedura za prijem u radni odnos	
--	--

Mjesto: _____

PODNOŠITELJ PRIJAVE

Datum: _____