

GYERMEKORVOSI PRAXIS INGYENESEN FÓTON

Pályázati felhívás

a Fóti 1. sz. gyermekorvosi körzeti praxis betöltésére

10 km-re Budapesttől, Fót Város Önkormányzatától **ingyenes megszerezhető** a tartósan betöltetlen körzet, melynek adatai:

Megye: Pest

Település: Fót

Ellátandó lakosságszám: 1774

Ellátandó települések száma: egy településrész

Területi ellátási kötelezettséggel: Igen

A munkakör: házi gyermekorvos

betölthető: azonnal

Jogviszony jellege: **vállalkozási vagy egészségügyi szolgálati jogviszony a pályázó választása szerint**

Kategória: Háziiorvosi

Típusa: Gyermek

A pályázat benyújtásának határideje: 2025. április 10. 12 óra

A pályázat elbírálásának határideje: 2025. április 30.

Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy a **NEAK** 2025. évre is írt ki **letelepedési pályázatot**, amelynek keretében a tartósan betöltetlen körzet betöltése esetén **12.000.000 Ft-20.0000 Ft-ig lehet pályázni**, amennyiben az orvos a kiírási feltételeknek megfelel.

https://www.neak.gov.hu/pfile/file?path=/letoltheto/altfin_dok/altfin_virt_dok2/Alapellatas/hs_z_fog_letel_2025/2025-haziorvosi-es-fogorvosi-letelepedesi-palyazati-felhivas&inline=true

Várjuk azon elkötelezett szakemberek jelentkezését, akik az alábbi feltételeknek megfelelnek:

- a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM. rendeletben foglalt képesítési előírásoknak és feltételeknek való megfelelés **csecsemő és gyermekgyógyász szakorvosi szakképesítés**
- az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvényben, és a végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII.23.) Korm. rendeletben előírt feltételek teljesítése,
- büntetlen előélet,
- cselekvőképesség,
- egészségügyi alkalmasság.

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

- szakmai önéletrajz,
- iskolai végzettséget, szakirányú képzettséget tanúsító okiratok másolata,
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány, vagy az annak megkéréséről szóló postai feladóvevény másolata, amely igazolja a büntetlen előéletet, és azt, hogy a pályázó nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
- egészségügyi alkalmasságot igazoló irat másolata,
- az Egészségügyi Nyilvántartási és Képzési Központ által vezetett működési nyilvántartásba való felvétel (aktív státusz) igazolása,
- egyéni vállalkozó esetén vállalkozói igazolvány, illetve társas vállalkozás esetén a cégbírósági bejegyzést igazoló 30 napnál nem régebbi okirat,

- a pályázó nyilatkozata arról, hogy nem áll cselekvőképességet részlegesen, vagy teljesen korlátozó gondnokság alatt,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárul,
- a pályázó nyilatkozata, mely szerint hozzájárul ahhoz, hogy a pályázati eljárás résztvevői a pályázati anyagot megismerhessék,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy pályázatát Fót Város Önkormányzatának Képviselő-testülete nyílt vagy zárt ülésen tárgyalja.

A pályázat benyújtásának módja:

- A pályázatot egy példányban postai úton, vagy személyesen (2151 Fót, Vörösmarty tér 1.) kell benyújtani. A borítékon kérjük feltüntetni: „Fóti 6. sz. háziorvosi körzeti praxis pályázat”.
- A pályázatot a kapcsolattartási email címre is be lehet nyújtani.

A pályázattal kapcsolatban további információ kérhető Dóráné dr. Kuzmann Katinka aljegyzőtől a 0670/3751858 telefonszámon, e-mailben kuzmann.katinka@fot.hu elektronikus levélcímen.

Leírás / Megjegyzések: A megbízás időtartama határozatlan időre szól. A körzet ellátása az önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződésben rögzített feltételekkel történik, a NEAK-kal kötött közvetlen finanszírozási szerződés alapján. A praxis működtetési jogát az önkormányzat térítésmentesen adja át a szükséges szerződések megkötése alapján. A működés, üzemeltetés részletes feltételeit a nyertes pályázóval kötött feladat-ellátási szerződés határozza meg. Igény esetén szolgálati lakás biztosítható az Önkormányzat részéről.

A pályázó ilyen irányú nyilatkozata esetén egészségügyi szolgálati jogviszony keretében is ellátható a feladat.

KAPCSOLAT

Hirdető neve: Fót Város Önkormányzata

Telefon: 27/ 535-365; 535-375

Email: titkar@fot.hu