

SOUTH TIPPERARY COUNTY COUNCIL

Comhairle Contae Thiobraid Árann Theas

APPLICATION FORM/FOIRM IARRATAIS

This Application Form when completed should be returned to Human Resources, Aras an Chontae, Clonmel, or by e-mail to humanresources@southtippcoco.ie by not later than 4.00 p.m. on Friday the 23rd of April 2010

Seol an Foirm Iarratais chuig An tOifigeach um Acmhainní Daonna, Áras an Chontae, Cluain Mheala roimh 4.i.n. Dé hAoine 23 Aibreán ar a dhéanaí de. Is féidir iarratais a sheoladh trí ríomhphost chuig humanresources@southtippcoco.ie roimh an spriocdháta.

VACANCY FOR:- Social Worker
FOLÚNTAS LE hAGHAIDH:- Oibrí Sóisialta

Name in full (block letters) _____
Ainm iomlán (i mbloclitreacha)

Postal Address (block letters) _____
Seoladh Poist (i mbloclitreacha)

(NOTIFY AT ONCE, IN WRITING, ANY CHANGES)
(TABHAIR EOLAS LÁITHREACH, I SCRÍOBH, FAOI AON ATHRUITHE)

(i) Telephone No/ Uimh. Ghutháin: _____ (Home/ Uimhir Baile)
_____ (Mobile/Fón Póca)
_____ (Work/Uimhir Oibre)

Are you now, or have you been within the past twelve months, a member of a Local Authority or Harbour Authority? An bhfuil tú anois nó an raibh tú le dhá mhí déag (12) anuas i do chomhalta d'Údarás Áitiúil nó Údarás Cuain?

Yes/ No (Delete as appropriate)
Bhí / Ní raibh (Scrios de réir mar is cuí)

Are you in receipt of a superannuation allowance in respect of an office or employment under a local authority or a harbour authority? If so, give particulars of pension, office/employment, grounds and date upon which it was granted. An bhfuil aoisliúntas (Pinsean) á fháil agat i ndáil le hOifig faoi údarás áitiúil nó údarás calaidh? Má tá, tabhair sonraí ar an bpinsean, an oifig/fostaíocht, na bunúis agus an dáta ar a deonaíodh é.

References: THESE SHOULD BE RESPONSIBLE PERSONS TO WHOM YOU ARE WELL KNOWN BUT NOT RELATED/ Tagairtí : Daoine freagracha a bhfuil aithne mhaith acu ort, ach nach bhfuil gaol agat leo:

NAME/AINM _____
 OCCUPATION/GAIRM _____

NAME/AINM _____
 OCCUPATION/GAIRM _____

ADDRESS/SEOLADH _____ **ADDRESS/SEOLADH** _____

Do you have any objections to the Council seeking references from your present or previous employers?
 Yes/ No (Delete as appropriate)

An bhfuil tú sásta go n-iarrfadh an Chomhairle tagairtí ó d'fhostóirí reatha nó ó na fostóirí a bhí agat roimhe?
 Tá/Níl (Scríos de réir mar is cuí)

GENERAL EDUCATION/ OIDEACHAS GINEARÁLTA:-

DATES FROM	DATES TO	SCHOOL OR COLLEGE ATTENDED	EXAMINATION	YEAR TAKEN	RESULTS
DÁTAÍ Ó	DÁTAÍ GO DTÍ	SCOIL NÓ COLÁISTE AR AR FHREASTAL TÚ	SCRÚDÚ	BLIAIN A RINNEADH É	TORTHAÍ

CÁILÍOCHTAÍ ACADÚLA, GAIRMIÚLA NÓ TEICNIÚLA (más ann dóibh)
ACADEMIC, PROFESSIONAL OR TECHNICAL QUALIFICATIONS (if any)

Céim nó Cáilíocht eile atá agat/ Degree or other Qualification held	An Comhlacht a bhronn an cháilíocht seo ort / By what Body was this qualification conferred	Dáta ar bronnadh an cháilíocht seo ort air/ Date qualification was conferred on you Fad an chúrsa Duration of course	Sonraí Eile/ Other Particulars

Give below in order of date full particulars of all employment or experience to present date. It is not sufficient to refer to a previous application.

Tabhair thíos sonraí iomlána de réir data ar gach fostaíocht nó taithí go dtí seo. Ní leor gan ach tagairt a dhéanamh d'iarratas roimhe.

FROM Ó	TO GO DTÍ	DUTIES DLEACHTANNA	NAME & ADDRESS OF EMPLOYER AINM & SEOLADH AN FHOSTÓRA

Any other relevant information/ Aon eolas eile a bhaineann le hábhar

Are there any special arrangements you require, if called for interview An mbeadh aon socrúithe speisialta ag teastáil uait dá nglaofaí le haghaidh agallaimh tú?

Bheadh/Ní bheadh (scríos, de réir mar atá cuí)

Ainmnigh an post atá agat faoi láthair, más ann dó

BEFORE SIGNING THIS FORM, PLEASE ENSURE THAT YOU HAVE REPLIED FULLY TO THE QUESTIONS ASKED. YOU SHOULD ALSO SATISFY YOURSELF THAT YOU ARE ELIGIBLE TO APPLY. THE COUNTY COUNCIL CANNOT UNDERTAKE TO INVESTIGATE THE ELIGIBILITY OF CANDIDATES IN ADVANCE OF THE INTERVIEW/EXAMINATION, AND HENCE PERSONS WHO ARE INELIGIBLE BUT NEVERTHELESS ENTER MAY THUS PUT THEMSELVES TO UNNECESSARY EXPENSE.

SULA SÍNÍONN TÚ AN FHOIRM SEO, BÍ CINNTE GO BHFUIL FREAGRAÍ IOMLÁNA TUGTHA AGAT AR NA CEISTEANNA GO LÉIR. BA CHEART DUIT CINNTIÚ FREISIN GO BHFUIL INCHÁILITHE CHUN IARRATAS A DHÉANAMH. NÍ FÉIDIR LEIS AN GCOMHAIRLE INCHÁILITHEACH IARRATASÓIRÍ A INIÚCHADH ROIMH AN SCRÚDÚ ROIMH AN AGALLAMH/SCRÚDÚ AGUS MAR SIN D'FHÉADFADH DAOINE NACH BHFUIL INCHÁILITHE ACH A DHÉANANN IARRATAS DÁ AINNEOIN COSTAS NACH GÁ A CHUR ORTHU FÉIN.

N.B. Six completed application forms should be submitted.

N.B. Ba cheart sé fhoirm iarratais comhlánaithe a chur isteach.

I, THE UNDERSIGNED, HEREBY DECLARE ALL THE FOREGOING PARTICULARS TO BE TRUE.

DEIMHNÍMSE, A BHFUIL MO SHÍNIÚ THÍOS, GO BHFUIL NA SONRAÍ GO LÉIR ATÁ THUAS FÍOR.

SIGNATURE OF APPLICANT : _____ **DATED:** _____
(SÍNIÚ AN IARRATASÓRA) (DÁTA)