

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oleśnicy

ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica

tel. (71) 721-89-00

www.mops.olesnica.bip-e.pl

sekretariat@mopsolesnica.gov.pl

**zaprasza kandydatów, którzy chcą podjąć pracę na stanowisku pomocniczym opiekun
do składania dokumentów aplikacyjnych**

1. Określenie stanowiska: opiekun

2. Wymagania niezbędne:

- a) wykształcenie minimum średnie, dyplom w zawodzie lub zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego kursu zawodowego w zawodzie,
- b) udokumentowane roczne doświadczenie zawodowe,
- c) pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie w pełni z praw publicznych,
- d) brak skazania prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- e) nieposzlakowana opinia,
- f) stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na danym stanowisku.

3. Wymagania dodatkowe:

- doświadczenie w pracy z osobami starszymi, niepełnosprawnymi,
- umiejętność pracy w zespole, sumienność, rzetelność, dobra organizacja czasu pracy,
- umiejętność udzielania pierwszej pomocy w sytuacji zagrożenia życia i zdrowia,
- samodzielność, komunikatywność, odporność na stres, odpowiedzialność i dokładność w realizacji powierzonych zadań,
- umiejętność i łatwość nawiązywania kontaktu z osobami niepełnosprawnymi,
- umiejętność podejmowania decyzji.

4. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:

1. Udzielanie wsparcia mającego na celu naukę lub utrzymanie posiadanego poziomu sprawności w zakresie:
 - samoobsługi, samodzielności życiowej,
 - rozwijania kontaktów społecznych.
2. Pomoc w przemieszczaniu się, wykonywaniu czynności niezbędnych w życiu codziennym, opieki higienicznej zaleconej przez lekarza, pielęgnacji.
3. Pomoc w realizacji kontaktów społecznych, zagospodarowaniu czasu wolnego, w tym z wykorzystaniem usług dostępnych w środowisku lokalnym.
4. Współpraca i wspieranie podopiecznych w rozwiązywaniu ich problemów.
5. Współpraca i wspieranie podopiecznych w zakresie integracji społecznej, edukacyjnej, zawodowej.
6. Pomoc w zakresie reintegracji społecznej i zawodowej podopiecznych.
7. Rozpoznawanie i diagnozowanie potrzeb życiowych podopiecznych.
8. Organizacja zajęć i czasu wolnego dla podopiecznych poprzez prowadzenie zajęć ruchowych, manualnych.

5. Informacje o warunkach zatrudnienia:

1. Pełny wymiar czasu pracy,
2. Praca zmianowa,
3. System czasu pracy – w uzgodnieniu z pracodawcą,
4. W budynku znajduje się winda.

6. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych:

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych zatrudnionych w MOPS w Oleśnicy w miesiącu poprzedzającym datę upublicznienia ogłoszenia w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych wynosił powyżej 6%.

7. Wymagane dokumenty:

1. życiorys (CV) - opatrzony własnoręczny podpisem;
2. kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie;
3. kserokopie dokumentów potwierdzających przebieg zatrudnienia;
4. oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na wskazanym stanowisku,
5. oświadczenie kandydata o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych;
6. oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;

Prosimy o umieszczenie w dokumentach aplikacyjnych następującej klauzuli: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji” zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz.1781, ze zm.).

8. Termin i miejsce składania dokumentów:

Wymagane dokumenty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „**Nabór na stanowisko Opiekun**” osobiście lub przesłać pocztą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnicy, ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica, pokój nr 4 w terminie do **28.04.2020 r. do godz. 12:00**

Aplikacje, które wpłyną do urzędu po wyznaczonym terminie, w inny sposób niż określony w ogłoszeniu, bez kompletu wymaganych dokumentów nie będą rozpatrywane.

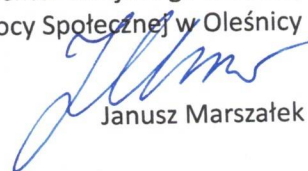
Kandydaci spełniający wymagania formalne i zakwalifikowani do kolejnego etapu naboru zostaną powiadomieni telefonicznie, pocztą elektroniczną lub listownie o terminie rozmowy kwalifikacyjnej.

Informacja końcowa o wynikach naboru będzie umieszczona na stronie internetowej MOPS Oleśnica <http://www.mops.olesnica.bip-e.pl/> oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie MOPS w Oleśnicy przy ul. Wojska Polskiego 13.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnicy zastrzega możliwość odwołania naboru bez podania przyczyny.

Złożonych dokumentów aplikacyjnych Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnicy nie zwraca. Dane z dokumentów aplikacyjnych zbierane są wyłącznie na potrzeby rekrutacji.

Dyrektor Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Oleśnicy



Janusz Marszałek

Niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnicy z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 13 56-400 Oleśnica,
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji na stanowisko opiekun osób starszych lub niepełnosprawnych i mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy jego wykonaniu, jak również podmiotom, od których będą uzyskiwane informacje niezbędne do prawidłowego przebiegu rekrutacji,
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres rekrutacji; jeśli rekrutacja zakończy się dla Pani/Pana pozytywnie dokumenty aplikacyjne niewykorzystane w naborze zostaną zniszczone po upływie 3 miesięcy od dnia podpisania umowy o pracę z wybranym kandydatem, w przypadku negatywnego wyniku rekrutacji przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie kontynuowane.
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
5. informacje o przetwarzaniu danych może Pani/Pan uzyskać pod adresem mailowym: iod@mopsolesnica.gov.pl oraz osobiście w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oleśnicy,
6. podanie przez Panią/Pana danych osobowych Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Oleśnicy jest dobrowolne.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie kandydata na stanowisko opiekun

Niniejszym oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz w pełni korzystam z praw publicznych.
2. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub za umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Mój stan zdrowia pozwala na wykonywania pracy na stanowisku opiekun.
4. Cieszę się nieposzlakowaną opinią.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji” zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz.1781, ze zm.).

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie/