

Tapkowice, dnia 15.02.2024r.

Ośrodek Pomocy Społecznej w Ożarowicach
zatrudni osoby do świadczenia usług
ASYSTENTA OSOBISTEGO OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
na UMOWĘ ZLECENIE
w ramach Programu "Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek
Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

Usługi asystencji mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny uczestnika, opiekunami prawnymi uczestnika lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem:

1. posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalizacjach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta;

lub

2. posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu;

lub

3. osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego w Karcie zgłoszenia do Programu

W przypadku, gdy usługi asystencji osobistej będą świadczone na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie z ww. wskazaniem, wymagane jest także:

- 1) zaświadczenie o niekaralności;
- 2) informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
- 3) pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.

DODATKOWE WYMAGANIA DLA KANDYDATA

- b) pełna zdolność do czynności prawnych,
- c) brak skazania prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- d) nieposzlakowana opinia,
- e) stan zdrowia pozwalający na wykonywanie powierzonych zadań,
- f) umiejętność pracy z klientem,
- g) wysoka kultura osobista

ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ

- a) wsparcie uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej
- b) wsparcie uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie
- c) wsparcie uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania
- d) wsparcie uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem

WYMAGANE DOKUMENTY

- a) CV,
- b) list motywacyjny,
- c) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i zdobyte umiejętności,
- d) kserokopie dokumentów potwierdzających przebieg dotychczasowego zatrudnienia.,
- e) oświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie obowiązków asystenta osób niepełnosprawnych ,
- f) oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych,
- g) oświadczenie, że kandydat nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- h) podpisane oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych w procesie rekrutacji,

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA DOKUMENTÓW

Dokumenty aplikacyjne należy składać w kopercie z dopiskiem: **"Nabór na asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością"** w formie:

- osobiście w Ośrodku Pomocy Społecznej w Ożarówicach z siedzibą w Tapkowicach ul. Zwycięstwa 21
- drogą korespondencyjną na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Ożarówicach z siedzibą w Tapkowicach ul. Zwycięstwa 21

- e-meilem na adres ops@ops.ozarowice.pl

Nabór ma charakter ciągły i będzie trwał do momentu zakontraktowania 3300 godzin przewidzianych do realizacji w Programie.

INFORMACJE DODATKOWE

Zakłada się zatrudnienie kilku asystentów, a usługami zostanie objętych docelowo 10 osób z niepełnosprawnościami. Usługi realizowane będą przez czas trwania umowy od poniedziałku do niedzieli.

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej

Ewa Furtak

(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe,
- mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie powierzonych zadań

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(data złożenia oświadczenia)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

dotyczące ochrony danych osobowych w procesie rekrutacji

Oświadczam, że wyrażam zgodę na podanie następujących danych osobowych:

1. imię (imiona), nazwisko, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce zamieszkania (adres do korespondencji), wykształcenie i przebieg dotychczasowego zatrudnienia jest wymogiem ustawowym zgodnie z art. 22¹ §1 ustawy Kodeks Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 ze zm.),
2. obywatelstwo, potwierdzenie kwalifikacji zawodowych wymaganych do wykonywania pracy na w/w stanowisku, informacja o zdolności do czynności prawnych, informacja o korzystaniu z pełni praw publicznych oraz oświadczenie o niekaralności jest wymogiem ustawowym zgodnie z art. 6 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 530),
3. informacja o spełnieniu wymagań zamieszczonych w ogłoszeniu jest wymogiem ustawowym zgodnie z art. 13 ust. 2a ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 530), a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak spełnienia wymogów formalnych;
4. podanie informacji dotyczących niepełnosprawności jest dobrowolne, lecz wymagane zgodnie z art. 13 ust. 2a ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 530), jeżeli zamierza Pani/Pan skorzystać z uprawnienia, o którym mowa w art. 13a ust. 2 ustawy o pracownikach samorządowych;
5. podanie innych danych osobowych, niż wymienione w punkcie od 1 do 4, jest dobrowolne i będzie przetwarzane na podstawie udzielonej zgody, która może zostać odwołana w dowolnym czasie.

Zostałem poinformowany o tym, że:

- a) Administratorem moich danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Ożarówicach reprezentowany przez Kierownika Ośrodka, adres: 42-624 Tapkowice ul. Zwycięstwa 21;
- b) W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z inspektorem ochrony danych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Ożarówicach, e-mail: iod@ops.ozarowice.pl;
- c) Moje dane osobowe podane w dokumentach aplikacyjnych przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji na w/w stanowisko wg ustalonych terminów.
- d) Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;
- e) Moje dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom;
- f) Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam że przetwarzanie danych osobowych naruszają przepisy RODO;

.....

(Podpis)