

Ogłoszenie o zatrudnieniu na umowę – zlecenie  
w charakterze asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu ogłasza, że zatrudni na umowę – zlecenie w charakterze asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach realizacji Programu “Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2019-2020, finansowanego ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

1. Wymagane kwalifikacje:

- a) osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej;
- b) osoby z wykształceniem przynajmniej średnim posiadające, co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.

2. Predyspozycje osobowościowe:

- a) wysoka kultura osobista,
- b) łatwość nawiązywania kontaktów interpersonalnych,
- c) umiejętność organizacji pracy własnej,
- d) znajomość problematyki osób niepełnosprawnych,
- e) zaangażowanie w wykonywanie powierzonych zadań.

3. Usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w szczególności będą polegać na pomocy w:

- a) wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach w wybrane przez uczestnika Programu miejsce ( np. dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia i rehabilitacyjne, gabinety lekarskie, urzędy, znajomi, rodzina, instytucje finansowe, wydarzenia kulturalne/rozrywkowe/społeczne/sportowe itp.);
- b) wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach na rehabilitację i zajęcia terapeutyczne;
- c) zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji;
- d) załatwieniu spraw urzędowych;
- e) nawiązywaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami;
- f) korzystaniu z dóbr kultury (tj. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy itp.)

4. Informacja o warunkach pracy asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej:
- a) usługi świadczone są dla uczestnika Programu wskazanego asystentowi osobistemu osoby niepełnosprawnej odrębnym pismem, zgodnie z pkt. 3 niniejszego ogłoszenia.
5. Wykaz wymaganych dokumentów:
- a) podanie o przyjęcie do pracy na umowę – zlecenie,  
b) kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i kwalifikacje.  
c) oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych,  
d) oświadczenie o braku skazania prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,  
e) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w 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 2018 r. poz. 1000) i ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1260) \*  
f) oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu w sprawie przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami RODO, zamieszczoną na stronie Biuletynie Informacji Publicznej MOPS w Kaliszu.

W celu ułatwienia kontaktu z kandydatami prosimy o podanie nr telefonu.

6. Wymagane dokumenty aplikacyjne prosimy kierować na adres:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Obywatelska 4  
62-800 Kalisz  
sekretariat- pok. 2

7. Termin składania ofert: 05.06.2020 r.

8. Dokumenty, które wpłyną do Ośrodka po wyżej wymienionym terminie, nie będą rozpatrywane. W przypadku ofert wysyłanych pocztą decyduje data stempla pocztowego.

*\* Dokumenty aplikacyjne powinny być opatrzone klauzulą: "Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu, w celu przeprowadzenia naboru na wolne stanowisko pracy, na które aplikuję (zgoda dotyczy danych wykraczających poza zakres określony w art. 22 ' § 1 Kodeksu Pracy). Dane osobowe podaję dobrowolnie.*

WZ DYREKTORA  
Kierownik Działu  
Pomocy Rodzicom i Dziecku  
mgr Magdalena Marciniak