



## OGŁOSZENIE

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mrągowie**

**poszukuje:**

**asystentów osobistych osób z niepełnosprawnościami do realizacji  
Programu**

**„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu  
Terytorialnego – edycja 2024**

**finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.**

### WARUNKI PRACY

**1/ Podstawa zatrudnienia:** umowa zlecenie

**2/ Czas trwania usług:** usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przy czym przez tego samego asystenta maksymalnie do 12 godzin na dobę. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której asystent rozpoczyna realizację usługi asystencji osobistej. Do czasu realizacji usługi asystencji osobistej nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika.

### WYMAGANIA KWALIFIKACYJNE

- 1) posiadanie dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta; lub
- 2) posiadanie co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu; lub
- 3) wskazane przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego

Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt 2, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna, (a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością. Ocena posiadania przez osobę

doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.

Ponadto, w przypadku, gdy usługi asystencji osobistej będą świadczone na rzecz dzieci z niepełnosprawnościami do ukończenia 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności - konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi asystencji osobistej, wymagane jest także:

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

Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny uczestnika, opiekunami prawnymi uczestnika lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem: Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyrna oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.

## **WYMAGANIA DODATKOWE**

- 1) samochód osobowy oraz prawo jazdy kat. B,
- 2) umiejętność dobrej organizacji pracy,
- 3) samodzielność w działaniu oraz kreatywność.

## **ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ**

- 1) wsparcie uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
- 2) wsparcie uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
- 3) wsparcie uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) wsparcie uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.

## WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

- 1) życiorys (CV) — podpisany odręcznie,
- 2) list motywacyjny — podpisany odręcznie,
- 3) kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie,
- 4) kserokopie świadectw pracy lub innych dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje zawodowe (certyfikaty, uprawnienia, zaświadczenia o ukończeniu kursów i szkoleń, dyplomów),
- 5) pisemne oświadczenia podmiotów, które zlecały udzielanie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym w przypadku udokumentowania doświadczenia zawodowego w udzielaniu wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu, pomocy sąsiedzkiej (umowy wolontariackie, umowy o świadczenie usług sąsiedzkich etc.),
- 6) podpisanie oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ogłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na stanowisko asystent osobisty osoby niepełnosprawnej (klauzula informacyjna — druk do pobrania na stronie BIP GOPS w Mrągowie).

## SPOSÓB ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW APLIKACYJNYCH

Dokumenty aplikacyjne w zamkniętej kopercie należy złożyć **do dnia 27.12.2023 r. do godz. 10.00** z dopiskiem „Nabór na asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

w następujący sposób:

osobiście w siedzibie **GOPS przy ul. Wojska Polskiego 5a/12, 11 – 700 Mrągowo.**

lub wysłać pocztą na adres:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Wojska Polskiego 5a/12,  
11 – 700 Mrągowo.**

W przypadku pytań i wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny z koordynatorem Programu – Wiolettą Nowak tel. 89-741-33-07 wew.2.

**DYREKTOR**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Mrągowie  
*mgr Elżbieta Mierczak*