

OFERTA PRACY
ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

1. WYMAGANIA

Usługi asystencji osobistej 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 specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta; lub
- 2) posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu.

* Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem

2. INNE PREDYSPOZYCJE

Dyspozycyjność, wysoka kultura osobista, komunikatywność, dobra organizacja pracy oraz odpowiedzialność.

3. ZAKRES OBOWIĄZKÓW

Usługi asystencji osobistej polegać będą na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

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

4. INFORMACJA O WARUNKACH ZATRUDNIENIA:

- 1) umowa cywilnoprawna lub umowa o świadczenie usług,
- 2) stawka jednej godziny zegarowej:
 - a) 41,17 zł brutto – umowa cywilnoprawna,
 - b) 50 zł brutto – umowa o świadczenie usług,
- 3) okres zatrudnienia zależny jest od przyjętych kart zgłoszeniowych do Programu o udzielenie pomocy w ramach Programu, jednakże nie dłuższy niż do 18.12.2024 r.,
- 4) usługi asystenta mogą być realizowane przez 7 dni w tygodniu w godzinach od 7.00 do 22.00,
- 5) limit godzin usług asystenta przypadających na 1 uczestnika Programu zależny jest od stopnia niepełnosprawności uczestnika:

Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

- a) nie więcej niż 460 godzin przez cały okres obowiązywania Programu – dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne),
- b) nie więcej niż 390 godzin przez cały okres obowiązywania Programu – dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne),
- c) nie więcej niż 350 godzin przez cały okres obowiązywania Programu – dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne),
- d) nie więcej niż 300 godzin przez cały okres obowiązywania Programu – dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne),
- e) nie więcej niż 360 godzin przez cały okres obowiązywania Programu – dla dzieci do ukończenia 16 roku życia posiadające orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki i 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.

OFERTY PROSZĘ SKŁADAĆ w terminie od dnia 20.03.2024 r. do dnia 29.03.2024 r.

wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej oferty
W KANCELARII OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W MIĘDZYCHODZIE
LUB LISTOWNIE NA ADRES SIEDZIBY GŁÓWNEJ OŚRODKA
z dopiskiem na kopercie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

Więcej informacji można uzyskać kontaktując się z:

1. Agata Szymańska tel. 697 444 033, e-mail: szymanska@opsmiedzychod.pl
2. Iwona Jenek tel. 697 444 158, e-mail: jenek@opsmiedzychod.pl

Więcej informacji o Programie w załącznikach do niniejszego ogłoszenia