



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO
ROZWOJU REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej
Ul. T. Kościuszki 12
28-500 Kazimierza Wielka

informuje, że jest beneficjentem projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie, pod nazwą „Lepsza przyszłość” i ogłasza na podstawie art.11 ust.1 oraz art.13 ust.1 ustawy o pracownikach samorządowych /Dz.U. z 2008r Nr 223, poz.1452 z późn. zm./ nabór na stanowisko:

Pracownik socjalny ds. osób niepełnosprawnych -
Doradca ds. osób niepełnosprawnych

Osoba zatrudniona na tym stanowisku odpowiedzialna będzie m.in. za:

1. Upowszechnianie instrumentów aktywnej integracji, świadczenie pomocy oraz pracy socjalnej na rzecz uczestników projektu w ramach PO KL Priorytet VII Poddziałanie 7.1.2. , jak również wobec innych niepełnosprawnych klientów PCPR.
2. Realizacja działań w zakresie aktywnej integracji na rzecz uczestników projektu, w tym nadzór nad uczestnikami projektu w trakcie kursów i szkoleń.
3. Rekrutacja uczestników projektu, przeprowadzanie rodzinnych wywiadów środowiskowych, sporządzanie oświadczeń i deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz innych dokumentów przyjętych przez beneficjenta.
4. Realizacja działań w zakresie pracy socjalnej na rzecz uczestników projektu, w tym przygotowanie i realizacja programów integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych.
5. Udzielanie informacji o przysługujących osobom niepełnosprawnym ulgach i uprawnieniach.
6. Podejmowanie inicjatyw w zakresie:
 - 1) współpracy z lokalnymi instytucjami i organizacjami celem docierania z informacją do nieaktywnych zawodowo osób niepełnosprawnych,
 - 2) wskazywanie możliwości uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu społecznym.
7. Inicjowanie i podejmowanie przedsięwzięć organizacyjnych w celu zapewnienia właściwej i terminowej realizacji zadań.
8. Wykonywanie innych czynności zleconych doraźnie przez Dyrektora PCPR.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wymagania:

- gotowość podjęcia pracy – marzec – grudzień 2012r. (na okres trwania projektu)
 - umowa o pracę,
- miejsce pracy: PCPR w Kazimierzy Wielkiej oraz poza siedzibą,
- wykształcenie wyższe o kierunku pedagogika, pedagogika specjalna, politologia, prawo, polityka społeczna, psychologia, socjologia, nauki o rodzinie.
- co najmniej półroczny staż pracy w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej,
- co najmniej półroczny staż pracy z osobami niepełnosprawnymi ,
- ukończone szkolenia z zakresu POKL,
- doświadczenie przy realizacji projektów unijnych,
- pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- niekaralność.

Wymagane dokumenty:

- CV i list motywacyjny,
- kwestionariusz osobowy (zał. Nr 1),
- kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje,
- oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych (zał. Nr 2),
- oświadczenie o niekaralności (zał. Nr 3),
- oświadczenie o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem, dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu naboru (zał. Nr 4).

Dokumenty w zaklejonej kopercie z dopiskiem:

Nabór na stanowisko pracownik socjalny ds. osób niepełnosprawnych- doradca ds. osób niepełnosprawnych w projekcie „Lepsza przyszłość”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie należy złożyć w terminie do 1 marca 2012r. do godz. 9.00 w siedzibie Starostwa Powiatowego w Kazimierzy Wielkiej, ul. T. Kościuszki 12 (sekretariat – pokój 106, piętro I).

Inne informacje:

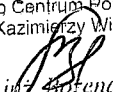
Postępowanie rekrutacyjne przeprowadzi Komisja Rekrutacyjna. Osoby, które spełnią wymagania formalne podane w ogłoszeniu o naborze zostaną zakwalifikowane do dalszego postępowania i będą mogły przystąpić o godz. 13.00 tego samego dnia do rozmowy kwalifikacyjnej, która odbędzie się w Sali konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Kazimierzy Wielkiej.

Z wyłonioną w trakcie procedury osobą zostanie podpisana umowa o pracę.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury naboru bez podawania przyczyn.

Kazimierza Wielka, dn. 17.02.2012r.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kazimierzy Wielkiej

mgr inż.  Bożena Pytel



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK Nr 1 - KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona rodziców.....

3. Data urodzenia.....

4. Obywatelstwo.....

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji).....

.....

6. Wykształcenie (nazwa szkoły i rok jej ukończenia).....

.....

.....

(zawód, specjalność, stopień naukowy)

7. Wykształcenie uzupełniające.....

.....

.....

.....

(studia podyplomowe, ukończone kursy)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia.....

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO
ROZWOJU REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
.....
.....

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska)

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania.....

.....
.....
.....

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

**10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym
seria..... nr wydanym przez
..... lub innym dowodem tożsamości.....**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO
ROZWOJU REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZALĄCZNIK NR 2 – OŚWIADCZENIE O PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 297 §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)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK NR 3 – OŚWIADCZENIE O NIEKARLNOŚCI

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i nr)

Wydany przez.....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

iż, nie byłem/Am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK NR 4 – OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r o Ochronie Danych Osobowych /Dz.U.Nr 133, poz.883 z późn.zm/.

.....
(podpis)