

OGŁOSZENIE

KIEROWNIK GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W BODZANOWIE Z/S W CHODKOWIE OGŁASZA NABÓR NA STANOWISKO PRACOWNIKA SOCJALNEGO.

I. WYMAGANIA NIEZBĘDNE

1. Wykształcenie zgodne z art. 116 ust.1 ustawy o pomocy społecznej (t. j. Dz. U z 2021 r. poz.2068 ze zm.), tj. spełnienie, co najmniej jednego z niżej wymienionych warunków:

- 1) posiada dyplom ukończenia kolegium pracowników służb społecznych;
- 2) ukończył/a studia na kierunku praca socjalna lub w zakresie pracy socjalnej;
- 3) do dnia 31 grudnia 2013 r. ukończył/a studia wyższe o specjalności przygotowującej do zawodu pracownika socjalnego na jednym z kierunków:
 - a) pedagogika,
 - b) pedagogika specjalna,
 - c) politologia,
 - d) polityka społeczna,
 - e) psychologia,
 - f) socjologia,
 - g) nauki o rodzinie,

4) ukończył/a studia podyplomowe z zakresu metodyki i metodologii pracy socjalnej w uczelni realizującej studia na kierunku praca socjalna lub w zakresie pracy socjalnej, po uprzednim ukończeniu studiów na jednym z kierunków, o których mowa powyżej w pkt 3.

2. Kandydat/ka posiada obywatelstwo polskie.
3. Kandydat nie był/a skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Kandydat posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych.
5. Stan zdrowia osoby aplikującej pozwala na zatrudnienie na określonym stanowisku.
6. Kandydat/ka posiada bardzo dobrą znajomość przepisów prawa z zakresu ustawy o pomocy społecznej, kodeksu postępowania administracyjnego, ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz znajomość obsługi komputera i urządzeń biurowych.

II. ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI NA STANOWISKU

1. Świadczenie pracy socjalnej z wykorzystaniem dostępnych metod, technik i środków.
2. Rozeznanie sytuacji życiowej osób i rodzin do celów pomocy społecznej, przeprowadzanie wywiadów środowiskowych.
3. Przygotowywanie i realizacja kontraktów socjalnych.
4. Prowadzenie spraw związanych z organizacją usług opiekuńczych w tym specjalistycznych usług opiekuńczych, prowadzenie Centrum Wolontariatu /współpraca ze szkołami na terenie Gminy Bodzanów/ oraz obsługa Centralnej Aplikacji Statystycznej.

5. Udzielanie osobom i rodzinom zgłaszającym się po pomoc pełnej informacji o dostępnych formach pomocy.
6. Współdziałanie z grupami i społecznościami lokalnymi mające na celu rozwijanie w nich zdolności do samodzielnego rozwiązywania własnych problemów.
7. Inicjowanie różnorodnych grup wsparcia i ruchów samopomocowych.
8. Prowadzenie pracy socjalnej przy współpracy z organizacjami, instytucjami i innymi specjalistami w celu przeciwdziałania i ograniczania skutków negatywnych zjawisk społecznych, w tym zjawiska wykluczenia społecznego.
9. Realizowanie działań na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie i ochrony ofiar przemocy w rodzinie.
10. Udział w pracach grup roboczych powołanych przez Zespół Interdyscyplinarny.
11. Współpraca z Działem Świadczeń Rodzinnych i Funduszu Alimentacyjnego;
12. Diagnozowanie, analizowanie i ocenianie potrzeb w zakresie pomocy społecznej.
13. Przygotowanie projektów decyzji administracyjnych.
14. Zapewnienie właściwej i terminowej realizacji zadań.
15. Współpraca z innymi podmiotami w ramach potrzeb wynikających w pracy z klientem.
16. Opracowywanie sprawozdań i informacji o realizowanych działaniach.
17. Udzielanie informacji organom, instytucjom, osobom fizycznym w oparciu o obowiązujący stan prawny.
18. Prowadzenie ewidencji i rejestrów, rozliczanie środków finansowych.

III. WYMAGANIA DODATKOWE

1. Umiejętność skutecznej komunikacji i kreatywność.
2. Umiejętność bardzo dobrej organizacji pracy.
3. Doświadczenie w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej.
4. Prawo jazdy kat. B.

IV. INFORMACJA O WARUNKACH PRACY

1. Stanowisko pracy: pracownik socjalny.
2. Miejsce pracy: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie z/s w Chodkowie ul. Bankowa 7, 09-470 Bodzanów.
3. Zatrudnienie: umowa o pracę na czas określony z możliwością przedłużenia na czas nieokreślony.
4. Bezpośredni kontakt z klientem.
5. Praca w terenie i przy komputerze.
6. Termin rozpoczęcia pracy: **1 kwiecień 2023r.**

V. WYMAGANE DOKUMENTY

1. List motywacyjny oraz CV.
2. Kwestionariusz osobowy (załącznik nr 1).
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i przebieg zatrudnienia - /Kserokopie dokumentów złożonych w ofercie muszą być poświadczone przez kandydata za zgodność z oryginałem z czytelnym podpisem/.
4. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych (załącznik nr 2).
5. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe (załącznik nr 3).
6. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby postępowania rekrutacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) (załącznik nr 4).
7. Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na w/w stanowisku (załącznik nr 5).

8. Oświadczenie kandydat, że nie figuruje w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym (załącznik nr 6).
9. Oświadczenie kandydata o korzystaniu z praw publicznych (załącznik nr 7).
10. Oświadczenie kandydata o spełnieniu wymagań formalnych oferty (załącznik nr 8).

Osoby zainteresowane proszę o składanie dokumentów aplikacyjnych osobiście w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bodzanowie z/s w Chodkowie lub przesłanie pocztą na adres:

*Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie z/s w Chodkowie
ul. Bankowa 7, 09-470 Bodzanów
z dopiskiem: "Nabór na stanowisko - Pracownik socjalny"*

w terminie **do dnia 10.03.2023r. do godz. 12.00.**
Decyduje data wpływu oferty.

VI. Pozostałe informacje:

1. Kandydaci, którzy spełnią wymagania formalne będą poinformowani telefonicznie o terminie kolejnego etapu naboru /zaproszenie na rozmowę kwalifikacyjną/.
2. Rozmowa kwalifikacyjna, odbędzie się w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bodzanowie w ciągu 7 dni od zakończenia naboru.
3. Dokumenty, które wpłyną do Ośrodka po terminie określonym w niniejszym ogłoszeniu, nie będą rozpatrywane.
4. Oferty niespełniające wymogów formalnych tj.; brak posiadanych kwalifikacji w zawodzie pracownika socjalnego nie będą rozpatrywane.
5. Informacji w sprawie naboru udziela Kierownik GOPS, tel. 24/260 70 06 wew. 143.

Wymagane dokumenty aplikacyjne: list motywacyjny i szczegółowe CV powinny być opatrzone klauzulą „*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U z 2019r.poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.*”

**Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bodzanowie
/-/ Mirosława Żaglewska**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Obywatelstwo
4. Dane kontaktowe
5. Wykształcenie: (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....
.....

6. Zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy – naukowy:

.....
.....

7. Wykształcenie uzupełniające: (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

.....
.....

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia: (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

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

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

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

.....

(miejsowość, data czytelny podpis)

KLAZULA INFORMACYJNA "Kandydaci do pracy"

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie z/s w Chodkowie ul. Bankowa 7, 09-470Bodzanów;

2) inspektorem ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bodzanowie z/s w Chodkowie jest Pani Katarzyna Klimczewska tel. /24/ 260 70 06 w. 144,

e-mail: k.klimczewska@bodzanow.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych obowiązków Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bodzanowie z/s w Chodkowie w sprawach dotyczących przeprowadzenia procesu rekrutacji na stanowiska pracownicze wynikających z przepisów obowiązującego prawa, w tym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy;

4) podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy;

5) okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisami rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;

6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

8) podanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania; w przypadku niepodania danych osobowych niemożliwe będzie Pani/Pana zatrudnienie;

9) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....

(data i podpis)

.....

/imię i nazwisko/

.....

/adres zamieszkania/

Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1137) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Składam oświadczenie następującej treści:

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

/miejsowość, data, czytelny podpis/

.....
/imię i nazwisko/
.....

/adres zamieszkania/

Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1137) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Składam oświadczenie następującej treści:

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a, ani też nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie w sprawach: karnych, karnych skarbowych i o wykroczenia, a także nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejsowość, data czytelny podpis/

.....

/imię i nazwisko/

.....

/adres zamieszkania/

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1137) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Składam oświadczenie następującej treści:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie szerszym niż wynika to z art. 22¹ Kodeksu pracy.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

/miejsowość, data czytelny podpis/

.....

/imię i nazwisko/

.....

/adres zamieszkania/

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1137) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Składam oświadczenie następującej treści:

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku pracownika socjalnego w GOPS Bodzanów.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

/miejsowość, data czytelny podpis/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1137) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Składam oświadczenie następującej treści:

Oświadczam, że nie figuruję w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejsowość, data czytelny podpis/

.....

/imię i nazwisko/

.....

/adres zamieszkania/

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1137) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Składam oświadczenie następującej treści:

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

/miejsowość, data czytelny podpis/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

Oświadczenie o spełnianiu wymagań formalnych

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1137) - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Składam oświadczenie następującej treści:

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż brak kontaktu ze strony Kierownika GOPS Bodzanów w przeciągu 2 tygodni od dnia następnego, po dniu, w którym minął termin złożenia oferty, oznacza niespełnienie przez aplikującego wymagań formalnych określonych w ogłoszeniu o naborze.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejsowość, data czytelny podpis/