

# **SZUKAMY OSOBY DO ŚWIADCZENIA USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ**

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie informuje, że poszukuje osoby do świadczenia usług opieki wytchnieniowej.

Liczba miejsc: 3.

Forma zatrudnienia: umowa zlecenie na czas określony do 18 grudnia 2026r.

Miejsce realizacji usługi: **teren powiatu sławieńskiego- miasto Sławno, gmina Sławno.**

## **I. Wymagania formalne niezbędne:**

Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone, przez osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:

- 1) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub, za zgodą realizatora Programu, w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym, lub
- 2) posiadają co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu,
- 3) stan zdrowia pozwalający na realizację przedmiotu zlecenia,

## **II. Wymagania dodatkowe:**

1. komunikatywność, odpowiedzialność, sumienność, empatia, cierpliwość
2. dyspozycyjność i mobilność w dotarciu do środowiska pracy (prawo jazdy kat. B i własny środek transportu).

## **III. Przewidziany zakres zadań:**

Planowana liczba osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którym będą świadczone usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego: 3 osoby.

## **IV. Wymagane dokumenty:**

1. CV wraz z uzasadnieniem;
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje;

3. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganego doświadczenia zawodowego (np. referencje, świadectwa pracy, zakresy czynności);

Wymagane dokumenty aplikacyjne muszą być własnoręcznie i czytelnie podpisane przez osobę składającą oraz muszą zawierać datę sporządzenia.

Wszystkie dokumenty aplikacyjne powinny być wypełnione i sporządzone w sposób czytelny.

#### **VI. Informacja o warunkach realizacji usługi opieki wytchnieniowej:**

Zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia na czas określony do 18 grudnia 2026r. Praca na terenie powiatu sławieńskiego: miasto Sławno, gmina Sławno - w miejscu zamieszkania osoby objętej opieką wytchnieniową. Koszt godziny opieki wytchnieniowej 45,95 zł brutto.

#### **VII. Termin i miejsce składania wymaganych dokumentów:**

Wymagane dokumenty należy składać **do dnia 23 kwietnia 2026r.** do godz. **10:30** w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie, ul. Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno pokój nr 3 (decyduje data doręczenia dokumentów do PCPR w Sławnie) lub mailem na adres: [e.mickiewicz@pcprslawno.pl](mailto:e.mickiewicz@pcprslawno.pl)

#### **VIII. Informacje dodatkowe:**

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny, na każdym jego etapie.