

*Podstawa prawna: art. 50 ust. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508, ze zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598, ze zm.).*

I. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Unisławiu, ul. Parkowa 20, 86-260 Unisław:

*ogłasza nabór na **TERAPEUTĘ INTEGRACJI SENSORYCZNEJ***

*w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w celu wsparcia funkcjonowania 12-letniego chłopca w miejscu zamieszkania dziecka.*

**II. Do zadań osoby/wykonawcy świadczącego specjalistyczne usługi opiekuńcze będzie należało:**

**1) rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu** w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.), w tym świadczenie usług m.in. zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu wspierania psychologiczno – pedagogicznego i edukacyjno – terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

**III.** Planowana ilość godzin w miesiącu wynosi 1 godzinę tygodniowo, każda godzina po 60 minut. Z zastrzeżeniem, że ilość godzin SUO ustalać będzie każdorazowo GOPS na podstawie decyzji administracyjnej, przy czym ilość godzin może ulegać zmianie. Natomiast dokładne terminy oraz ilość godzin zajęć realizowanych w poszczególnych dniach danego miesiąca, będzie ustalana z rodzicami dziecka.

**IV. Forma zatrudnienia:** Umowa zlecenie/umowa na świadczenie usług.

V. Wynagrodzenie za 1 godzinę zajęć (60 minut) SUO wynosi: 50,00 zł brutto. Kwota obejmuje koszt dojazdu do podopiecznego oraz koszt niezbędnych materiałów wykorzystywanych w trakcie zajęć.

**VI. Wymagania niezbędne jakie powinna spełniać osoba/wykonawca SUO:**

1. Posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu: **specjalisty w zakresie terapii integracji sensorycznej: studia wyższe (fizjoterapia, pedagogika, psychologia) oraz certyfikat Terapeuty Integracji Sensorycznej II stopnia.**
2. Posiadanie, co najmniej półrocznego stażu w jednej z następujących jednostek:
  - 1) szpitalu psychiatrycznym;
  - 2) jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
  - 3) placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym;
  - 4) ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym;
  - 5) zakładzie rehabilitacji;
  - 6) innej jednostce niż wymienione w pkt 1-5, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3. Spełnienie poniższych wymogów:

- 1) korzystanie z pełni praw publicznych;
- 2) niekaralność za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 3) posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych;
- 4) nieposzlakowana opinia.

#### **VII. Wymagania dodatkowe jakie powinna spełniać osoba/wykonawca SUO:**

- posiadanie kwalifikacji (kursy, szkolenia) oraz umiejętności i doświadczenia w świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych,
- umiejętność organizowania pracy w miejscu zamieszkania klienta,
- odporność na trudne sytuacje i stres,
- prawo jazdy kat. B.

VIII. Wymagana dokumentacja:

1. List motywacyjny (opatrzone klauzulą o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych).
2. Dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji do wykonywania jednego z zawodów, o których mowa w punkcie VI.1.
3. Dokumenty potwierdzające, co najmniej półroczny staż w jednej z jednostek, o których mowa w punkcie VI.2.
4. Inne dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w punkcie VII.
5. Oświadczenie o:

- korzystaniu z pełni praw publicznych,
- niekaralności za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych,
- posiadaniu nieposzlakowanej opinii.

Wzór oświadczenia stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

#### **IX. Sposób przygotowania i dostarczenia oferty:**

1. Wymagana dokumentacja powinna być złożona w formie kserokopii, z tym że GOPS w Unisławiu zastrzega sobie prawo do weryfikacji kserokopii złożonych dokumentów z ich oryginałami, po zapoznaniu się ze złożonymi ofertami.
2. List motywacyjny oraz wszystkie dokumenty należy dostarczyć osobiście lub przesłać w zamkniętej kopercie z dopiskiem: **"Oferta na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych na terenie Gminy Unisław – TERAPIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ"**

#### **X. Termin i miejsce składania ofert:**

Oferty należy składać lub przesłać do dnia **28 lutego 2019 r. do godz. 12.00** (decyduje data wpływu do GOPS) na adres:

*Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Unisławiu, ul. Parkowa 20, 86-260 Unisław.*

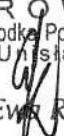
Oferty które wpłyną po ww. terminie nie będą rozpatrywane.

**XI. Informacje dotyczące oceny i kryteriów wyboru ofert:**

1. W toku badania i oceny ofert, GOPS w Unisławiu może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Ocenie zostaną poddane kwalifikacje i doświadczenie Oferentów.

**XII. Osoba uprawniona do kontaktu z osobami zainteresowanymi:**

Ewa Rafalska, tel: 56-68 68 732, email: [gops1@unislaw.pl](mailto:gops1@unislaw.pl)

K I E R O W N I K  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Unisławiu  
  
mgr Ewa Rafalska



## Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

.....

zamieszkały/a

.....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... Nr .....

wydanym przez .....

oświadczam, że:

- korzystam/nie korzystam\* z pełni praw publicznych;
- jestem/nie jestem\* skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- posiadam/ nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych;
- posiadam/nie posiadam\* nieposzlakowaną opinię.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

