



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

---

### **OGŁOSZENIE O NABORZE NA STANOWISKO OPIEKUNA w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2026**

Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2026

Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej informuje o naborze kandydatów do świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach realizowanego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2026.

#### **WYMAGANIA DLA KANDYDATA:**

Do realizacji usługi opieki wytchnieniowej przewiduje się zatrudnienie opiekunów, spełniających poniższe warunki:

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

1) posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalnościach: 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) posiadające 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, oraz

posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt. 2, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna (a więc nie tylko

osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością.

Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.

#### Dodatkowe wymagania:

W przypadku gdy usługi opieki wytchnieniowej, mają być świadczone dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad małoletnimi, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, muszą zostać spełnione warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 1802 ze zm.), a w przypadku usług opieki wytchnieniowej, o których mowa w 6 pkt 1 lit. e, ust. 6 pkt 1 lit. f, ust. 6 pkt 2 lit. H oraz ust. 6 pkt 2 lit. i, dodatkowo wymagana jest pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica małoletniego lub opiekuna prawnego małoletniego.

Przewidziana forma zatrudnienia: Umowa zlecenia zgodnie z wytycznymi Programem tj. od dnia podpisania umowy do 31.12.2026r.

**Kwota za 1 godzinę świadczonej usługi wynosi 55 zł brutto brutto.**

#### **Wymagane dokumenty:**

1. Życiorys (CV), wraz z kauczuzłą o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych celem rekrutacji stanowiący zał. Nr 4,
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, przebieg zatrudnienia,
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, umiejętności, doświadczenie (np. certyfikaty)
4. Referencje od dotychczasowych pracodawców- jeśli takie posiada,
5. Oświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie powierzonych zadań stanowiący zał. Nr 3,
6. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnej zał. Nr 2,
7. Podpisana klauzula informacyjna RODO w ramach programu zał. nr 11 do programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2026.
8. Podpisana klauzula informacyjna, zał. nr 5
9. Oświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym- stanowiący stanowiący zał. Nr 1

Przedłożone dokumenty winne być opatrzone za zgodność z oryginałem.

W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone na rzecz dzieci z niepełnosprawnością od ukończenia 2 r.ż. do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności zaświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru oraz przedłożenie

zaświadczenia z Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV (art. 21 ust. 3)

### **Obowiązki opiekuna:**

Wykonywanie obowiązków związanych z opieką nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności opiekuna faktycznego w tym:

1) udzielanie podstawowych czynności życiowych:

- odżywianie (pomoc w sporządzeniu posiłków, karmienie),
- oddychanie- odśluzowywanie, inhalacje (o ile wymaga tego stan zdrowia) i inne,

2) wykonywanie podstawowych niezbędnych czynności pielęgnacyjnych i higienicznych m. in.:

- dbanie o toaletę ciała,
- zmiana pielucho-majtek,
- podkładów,
- pomoc w załatwianiu podstawowych potrzeb fizjologicznych,
- pomoc z zmianie i utrzymaniu czystości bielizny osobistej, odzieży, pościeli i inne (o ile wymaga tego stan zdrowia) i inne,

3) podejmowanie aktywności życiowej w pomieszczeniu lub poza miejscem zamieszkania i komunikacji z otoczeniem i inne:

- organizowanie czasu wolnego,
- spacerowanie,
- pomoc w dotarciu do placówki zdrowia, sklepu i inne.

Uczestnik za usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności.

W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej.

Dokonanie rozliczenia usługi opieki wytchnieniowej stanowić będzie:

Karta rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2026, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu.

Wymagane dokumenty aplikacyjne należy składać osobiście lub pocztą na adres Ośrodka: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej, Aleja Konstytucji 3 Maja 32, 96-200 Rawa Mazowiecka , z dopiskiem „OW-edycja 2026” w terminie do dnia **12.05.2026 r.** do godz. 10.00 (liczy się termin wpływu dokumentów do Ośrodka), lub pocztą elektroniczną na adres: [gops@gopsrawa.pl](mailto:gops@gopsrawa.pl)

Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu **46 8143908**

Osoba do kontaktu: **Iwona Segrecka, pokój 106**