

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
poszukuje kandydata na stanowisko **ASYSTENT RODZINY**

Zatrudnienie - **umowa zlecenia**

Miejsce wykonywania usługi: **teren miasta Lubina**

Wymagania

1. Wykształcenie

- 1) wyższe na kierunku pedagogika, psychologia, socjologia, nauki o rodzinie lub praca socjalna lub
- 2) wyższe na dowolnym kierunku uzupełnione szkoleniem z zakresu pracy z dziećmi lub rodziną i udokumentowany co najmniej roczny staż pracy z dziećmi lub rodziną lub studiami podyplomowymi obejmującymi zakres programowy szkolenia określony na podstawie ust. 3 i udokumentowany co najmniej roczny staż pracy z dziećmi lub rodziną lub
- 3) średnie i szkolenie z zakresu pracy z dziećmi lub rodziną, a także udokumentowany co najmniej 3-letni staż pracy z dziećmi lub rodziną;

2. Pozostałe wymagania wobec kandydata:

- 1) nie jest i nie był/a pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mu/ jej zawieszona ani ograniczona;
- 2) wypełnia obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niego/ niej wynika z tytułu egzekucyjnego;
- 3) nie był/a skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;

Wymagania dodatkowe:

- 1) znajomość ustaw: o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, o pomocy społecznej,
- 2) komunikatywność, sumienność, radzenie sobie w sytuacjach kryzysowych, dyspozycyjność, znajomość obsługi komputera.

Doświadczenie w pracy z rodziną w środowisku będzie dodatkowym atutem.

Zakres wykonywanych zadań:

Określono w art. 15 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (j.t. Dz.U. z 2018r. poz. 998)

Wymagane dokumenty i oświadczenia:

- życiorys i list motywacyjny,
- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,
- kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe,
- oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych,
- oświadczenie kandydata wg załącznika nr 1

Miejsce składania dokumentów (w zaklejonej kopercie)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubinie ul. Kilińskiego 25a, pok. 127

adres mail: mops@mops.lubin.pl

z dopiskiem „Asystent rodziny”

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:

- 1) nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona;
- 2) wypełniam obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego;
- 3) nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;

.....
(data i podpis)