

Wniosek o zatrudnienie na stanowisku asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023

IMIĘ I NAZWISKO ASYSTENTA		
1.	nr PESEL	
2.	Telefon	
3.	E-mail	
4.	Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy, poczta)	
4.	Imię i nazwisko uczestnika Programu (osoby niepełnosprawnej na rzecz której mają być świadczone usługi)	 ☐ pełnoletnia osoba niepełnosprawna ☐ dziecko niepełnosprawne do 16 roku życia (W przypadku gdy usługa będzie świadczona na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 roku życia wymagane jest: - Zaświadczenie o niekaralności; - Formularz dla celów uzyskania informacji z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle seksualnym)
5.	Kwalifikacje (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK do wniosku należy przedłożyć kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskane kwalifikacje)	Posiadam kwalifikacje w następujących kierunkach: ☐ TAK ☐ asystent osoby niepełnosprawnej¹ ☐ opiekun osoby starszej ☐ opiekun medyczny ☐ pedagog ☐ NIE

¹ Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej jest wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.) pod symbolem 341201 w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412).



		☐ psycholog ☐ terapeuta zajęciowy ☐ pielęgniarka ☐ fizjoterapeuta	
6.	Doświadczenie (w przypadku posiadania udokumentowanego doświadczenia należy załączyć do wniosku pisemne oświadczenie podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym). ²	☐ posiadam co najmniej 6 miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu.	☐ nie posiadam 6 miesięcznego udokumentowanego doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym

Miejscowość, data

.....
(Czytelny podpis kandydata na asystenta)

² Przez podmiot, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej, należy również rozumieć osobę fizyczną, która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej lub opiekuna prawnego. Przez zlecenie należy rozumieć, nie tylko umowy cywilnoprawne ale również umowy o pracę.