



## Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

15-440 Białystok ul. Malmeda Icchoka 8 tel. 85 678-31-00, fax 85 678-31-03

---

### **OGŁOSZENIE O NABORZE NR 3/2018 NA WOLNE STANOWISKO URZĘDNICZE W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY RODZINIE W BIAŁYMSTOKU**

---

**Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku**  
ogłasza otwarty i konkurencyjny nabór na

#### **TRZY STANOWISKA INSPEKTORA W DZIALE ŚWIADCZEŃ SPOŁECZNYCH**

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku,  
ul. Malmeda Icchoka 8, 15-440 Białystok**

#### **I. Zadania podstawowe wykonywane na stanowisku**

Inspektor w Dziale Świadczeń Społecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku:

- 1) sprawdza kompletność dokumentów niezbędnych do przygotowania ostatecznej decyzji administracyjnej przyznającej świadczenia pieniężne i niepieniężne w zakresie pomocy społecznej,
- 2) wprowadza dane klientów z wywiadów środowiskowych do systemu komputerowego,
- 3) sporządza projekty decyzji administracyjnych dotyczących świadczeń pomocy społecznej,
- 4) prowadzi dokumentację związaną z wypłatą przyznanych świadczeń: przygotowuje i tworzy listy wypłat zasiłków pieniężnych,
- 5) przygotowuje pisma do instytucji, organizacji i urzędów,
- 6) kwalifikuje prowadzone świadczenia pomocy społecznej zgodnie z obowiązującą sprawozdawczością,
- 7) prowadzi sprawy związane z wypłatą świadczenia pieniężnego dla posiadaczy Karty Polaka,
- 8) prowadzi sprawy związane z realizacją i rozliczaniem programu rządowego „Pomoc państwa w zakresie dożywiania” na lata 2014-2020 oraz programu osłonowego „Pomoc Miasta Białegostoku w zakresie dożywiania” na lata 2014-2020,
- 9) rozlicza przyznane świadczenia w ramach budżetu Miasta w cyklach miesięcznych,
- 10) bierze udział w opracowywaniu sprawozdań dotyczących realizacji świadczeń pomocy społecznej.

## **II. Wymagania niezbędne**

Kandydat musi spełniać następujące wymagania konieczne:

- 1) obywatelstwo polskie, (o stanowisko mogą ubiegać się również osoby nieposiadające obywatelstwa polskiego zgodnie z art. 11 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych - Dz. U. z 2016 r., poz. 902 z późn. zm.),
- 2) pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- 3) niekaralność za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 4) wykształcenie wyższe magisterskie,
- 5) staż pracy – minimum 2 lata.

## **III. Wymagania dodatkowe**

1. Wymagania dodatkowe to pozostałe wymagania, pozwalające na optymalne wykonywanie zadań na danym stanowisku.
2. Wymagania dodatkowe będące przedmiotem oceny:
  - 1) znajomość przepisów: ustawy o pomocy społecznej, o pracownikach samorządowych, o Karcie Polaka, uchwały nr 221 Rady Ministrów z dnia 10 grudnia 2013 r. w sprawie ustanowienia wieloletniego programu wspierania finansowego gmin w zakresie dożywiania „Pomoc państwa w zakresie dożywiania” na lata 2014-2020, uchwały nr LVIII/648/14 Rady Miasta Białystok z dnia 28 marca 2014 r. w sprawie ustanowienia wieloletniego programu osłonowego w zakresie dożywiania „Pomoc Miasta Białegostoku w zakresie dożywiania” na lata 2014-2020, uchwały nr V/49/15 Rady Miasta Białystok z dnia 23 lutego 2015 r. w sprawie przyjęcia gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Miasta Białegostoku,
  - 2) znajomość zagadnień związanych z przyznawaniem świadczeń oraz sprawozdawczości w pomocy społecznej,
  - 3) bardzo dobra umiejętność obsługi komputera i innych urządzeń biurowych,
  - 4) umiejętność redagowania pism urzędowych,
  - 5) zdolność analitycznego myślenia i szybkiego rozwiązywania powierzonych zadań,
  - 6) samodzielność i inicjatywa w działaniu, dobra organizacja pracy, umiejętność pracy w zespole, odporność na stres.

## **IV. Wymagane dokumenty**

1. Kandydat jest obowiązany złożyć następujące dokumenty:
  - 1) podpisane własnoręcznie przez kandydata tzw. podpisem czytelnym (imię i nazwisko):
    - a) list motywacyjny,
    - b) kwestionariusz osobowy lub CV z opisem przebiegu pracy zawodowej, zawierający w szczególności informację o stażu pracy,
    - c) oświadczenie o:
      - posiadaniu obywatelstwa polskiego z zastrzeżeniem art. 11 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 902 z późn. zm.),
      - posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych,

- niekaralności za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe - w przypadku zatrudnienia kandydat przedkłada zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego,
- wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji;

**(wg dołączonych poniżej wzorów oświadczeń).**

- 2) czytelne kserokopie dokumentów - kserokopie dokumentów kandydat „parafuje” własnoręcznym podpisem na każdej stronie:
  - a) potwierdzających staż pracy, w szczególności kserokopie świadectw pracy lub **oryginał zaświadczenia aktualnego pracodawcy o zatrudnieniu**,
  - b) potwierdzających wykształcenie - dyplomu wyższej uczelni,
  - c) potwierdzających inne posiadane umiejętności i wiedzę.
2. Kandydat nieposiadający obywatelstwa polskiego jest obowiązany złożyć dodatkowo dokument potwierdzający znajomość języka polskiego, na zasadach określonych w przepisach o służbie cywilnej.

#### **V. Termin i miejsce składania dokumentów**

1. Termin składania dokumentów: do dnia ...*M*... maja 2018 r.
2. Miejsce: oferty należy składać w **zamkniętych kopertach**, w Sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku, ul. Malmeda Icchoka 8, pokój nr 20 lub za pośrednictwem poczty na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku, 15-440 Białystok, ul. Malmeda Icchoka 8, z podanym adresem zwrotnym i dopiskiem **„Ogłoszenie nr 3/2018 - Nabór na trzy stanowiska Inspektora w Dziale Świadczeń Społecznych”**.
3. Za termin złożenia dokumentów przyjmuje się datę wpływu, a w przypadku ofert wysyłanych pocztą, datę stempla pocztowego.

#### **VI. Informacja o warunkach pracy na stanowisku**

Warunki pracy na stanowisku Inspektora w Dziale Świadczeń Społecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku:

- 1) praca biurowa,
- 2) praca przy monitorze ekranowym powyżej połowy dobowego wymiaru czasu pracy,
- 3) na stanowisku pracy nie występują czynniki niebezpieczne dla zdrowia,
- 4) miejsce pracy – budynek biurowy w Białymstoku, ul. Malmeda Icchoka 8,
- 5) wynagrodzenie – ustalane na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1786 z późn. zm.).

#### **VII. Informacje dodatkowe:**

- 1) wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Białymstoku w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.) **w miesiącu poprzedzającym datę upublicznienia ogłoszenia przekraczał 6%;**  
Zgodnie z art. 13a ust 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 902 z późn. zm.) – w ogłoszonym postępowaniu rekrutacyjnym **osobom niepełnosprawnym nie przysługuje pierwszeństwo w zatrudnieniu;**

- 2) kandydaci spełniający wymagania niezbędne o terminie dalszej rekrutacji zostaną powiadomieni telefonicznie lub drogą elektroniczną;
- 3) oferty kandydatów złożone po terminie, w sposób inny niż określony w ogłoszeniu nie będą brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym;
- 4) dokumenty aplikacyjne osób, które w procesie rekrutacji zakwalifikowały się do dalszego etapu i zostały umieszczone w protokole, będą przechowywane zgodnie z obowiązującym rzeczowym wykazem akt; Dokumenty aplikacyjne pozostałych osób mogą być odebrane osobiście przez zainteresowanych w terminie nie dłuższym niż jeden miesiąc od daty upowszechnienia informacji o wyniku naboru, a w przypadku ich nieodebrania zostaną protokolarnie zniszczone.

Białystok, <sup>27</sup>..... 04.2018 r.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Białymstoku  
*mgr Zdzisława Sawicka*

Białystok, dnia .....

## Oświadczenia kandydata ubiegającego się o stanowisko urzędnicze

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

I. Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.) oświadczam, że:

– *posiadam obywatelstwo polskie* – **TAK / NIE\***,

w przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi NIE - *posiadam obywatelstwo państwa Unii Europejskiej lub innego państwa, któremu na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiadam znajomość języka polskiego potwierdzoną dokumentem określonym w przepisach o służbie cywilnej* – zgodnie z art. 11 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 902 z późn. zm.) - **TAK / NIE\***,

– *posiadam pełną zdolność do czynności prawnych* – **TAK / NIE\***,

– *korzystam z pełni praw publicznych* – **TAK / NIE\***,

– *nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane, z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe* – **TAK / NIE\***

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(imię i nazwisko)

II. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Białymstoku – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

W rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) administratorem danych, który przetwarzał będzie moje dane osobowe jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku.

Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych, prawie do ich poprawiania a także o prawie sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych informacje na temat moich danych osobowych przetwarzanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku.

.....  
(imię i nazwisko)