Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
ogłasza nabór na wolne stanowisko pracy -
PRACOWNIK SOCJALNY
Ośrodka Pomocy Społecznej w Konstancinie-Jeziornie
w pełnym wymiarze czasu pracy

KA.110.2.2026

w miesiącu poprzedzającym datę upublicznienia ogłoszenia wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w OPS w, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych przekracza 6%.

1. Wymagania niezbędne:

Posiadanie kwalifikacji zawodowych do wykonywania pracy na stanowisku pracownika socjalnego określonych w art. 116 i art.156 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz w art. 5 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej, w tym:

a. Pracownikiem socjalnym może być osoba, która spełnia co najmniej jeden z niżej wymienionych warunków:

1) posiada dyplom ukończenia kolegium pracowników służb społecznych;
2) ukończyła studia na kierunku praca socjalna lub w zakresie pracy socjalnej;
3) do dnia 31 grudnia 2013 r. ukończyła studia wyższe o specjalności przygotowującej do zawodu pracownika socjalnego na jednym z kierunków:

a) pedagogika,
b) pedagogika specjalna,
c) politologia,
d) polityka społeczna,
e) psychologia,
f) socjologia,
g) nauki o rodzinie;

4) ukończyła studia podyplomowe z zakresu metodyki i metodologii pracy socjalnej w uczelni realizującej studia na kierunku praca socjalna lub w zakresie pracy socjalnej, po uprzednim ukończeniu studiów na jednym z kierunków, o których mowa w pkt 3.

b. Posiadanie obywatelstwa polskiego,
c. Posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
d. Niefigurowanie w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym,
e. Niekaralność, tj. osoba, która nie była skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

2. Wymagania dodatkowe:

a) mile widziane doświadczenie w pracy na ww. stanowisku,

b) znajomość przepisów prawa z zakresu pomocy społecznej, w szczególności ustawy o pomocy społecznej, ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej, wychowania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, przeciwdziałania narkomanii, ustawy o ochronie danych osobowych,
c) umiejętność współpracy z instytucjami i organizacjami pozarządowymi, umiejętność budowania relacji z rodzinami oraz koordynacji wsparcia na ich rzecz,
d) samodzielność w działaniu oraz wykazywanie własnej inicjatywy, umiejętność podejmowania decyzji,
e) znajomość obsługi komputera i programów biurowych,
f) komunikatywność, empatia, zaangażowanie, asertywność, umiejętność pracy w zespole, odporność na sytuacje stresowe, umiejętność zachowania bezstronności w kontakcie z rodziną, dyspozycyjność, wysoka kultura osobista.

3. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:

1. Prowadzenie spraw związanych z realizacją ustaw będących w zakresie działania OPS a w szczególności Ustawy o pomocy społecznej oraz innych ustaw, rozporządzeń i programów wynikających z nałożonych na Ośrodek zadań.
2. Przeprowadzanie rodzinnych wywiadów środowiskowych oraz wywiadów alimentacyjnych.
3. Praca socjalna realizowana w ramach rodzinnego wywiadu środowiskowego.
4. Ustalanie uprawnień do świadczeń z pomocy społecznej w tym pracy socjalnej.
5. Informowanie o przetwarzaniu danych osobowych.
6. Gromadzenie materiału dowodowego w toku postępowania o przyznanie pomocy.
7. Prowadzenie postępowań administracyjnych w sprawie przyznania świadczeń pomocy społecznej:
    a) Świadczeń pieniężnych
    b) Świadczeń niepieniężnych
8. Przeprowadzanie kontroli zgodności (prawidłowości) wykorzystania świadczeń z pomocy społecznej.
9. Prowadzenie postępowań w sprawie przyznania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
10. Prowadzenie teczek z dokumentacją, ewidencjonowanie dokumentacji związanej z procesem przyznawania świadczeń, dbałość o terminowe załatwiane spraw.
11. Wydawanie opinii o sytuacji materialno-bytowej osób i rodzin na wniosek stron lub uprawnionych organów.
12. Prowadzenie korespondencji z instytucjami w prowadzonych sprawach o przyznanie pomocy społecznej.
13. Współdziałanie z organami jednostek samorządu terytorialnego, organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami realizującymi zadania z zakresu pomocy społecznej, zakładami opieki zdrowotnej, sądami, policją, zakładami ubezpieczeń społecznych i innymi.
14. Przeprowadzanie wywiadów w trybie art. 11 oraz 30 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

15. Potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej na podstawie przepisów o rencie socjalnej.
16. Przeprowadzanie wywiadów na rzecz innych ośrodków pomocy społecznej lub powiatowych centrów pomocy rodzinie.
17. Udzielanie informacji, wskazówek i pomocy w zakresie rozwiązywania problemów życiowych osobom, które dzięki tej pomocy będą zdolne samodzielnie rozwiązywać problemy będące przyczyną trudnej sytuacji życiowej.
18. Pomoc w uzyskaniu dla osób będących w trudnej sytuacji życiowej poradnictwa dotyczącego możliwości rozwiązywania problemów i udzielania pomocy przez właściwe instytucje państwowe, samorządowe i organizacje pozarządowe oraz wspieranie w uzyskiwaniu pomocy.
19. Wnioskowanie o przydzielenie i współpraca z asystentem rodziny.
20. Sporządzanie i realizacja kontraktów socjalnych
21. Systematyczne wprowadzanie danych osobowych klientów do programu informatycznego TT-POMOC i użytkowanie programu zgodnie z jego przeznaczeniem.
22. Inicjowanie nowych rozwiązań mających na celu zapobieganie niekorzystnym zjawiskom oraz poprawę sytuacji osób wymagających pomocy.
23. Współuczestniczenie w inspirowaniu, opracowywaniu, wdrażaniu oraz rozwijaniu lokalnych programów pomocy ukierunkowanych na podniesienie jakości życia, zapobieganiu marginalizacji życia osób rodzin i grup a także przeciwdziałanie negatywnym zjawiskom w środowisku lokalnym.
24. Pomoc osobom, które otrzymały status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą w formach przewidzianych prawem.

4. Informacja o warunkach pracy:

a) Wymiar czasu pracy- pełny etat (1/1) tj. 40 godzin tygodniowo
b) Praca związana z obsługą komputera i urządzeń biurowych,
c) Miejsce wykonywania pracy: Konstancin-jeziorna ul. Rycerska 13, teren gminy Konstancin-Jeziorna;
d) Praca wymaga współdziałania z pracownikami, innymi instytucjami oraz klientami Ośrodka,

6. Wymagane dokumenty:

a) życiorys (CV),
b) list motywacyjny,
c) kopie dokumentów poświadczających wykształcenie i kwalifikacje,
d) kopie dokumentów poświadczających staż pracy,
e) wypełniony kwestionariusz osobowy dla osób ubiegających się o zatrudnienie,
f) oświadczenia kandydata, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyśle przestępstwo skarbowe

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

g) oświadczenie kandydata o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych,
h) oświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym,
i) oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
j) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz ustawą o pracownikach samorządowych,
k) inne dodatkowe dokumenty o posiadanych kwalifikacjach i umiejętnościach, np. zaświadczenia o ukończonych kursach, szkoleniach, referencje, prawo jazdy itp.,
l) kopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność — w przypadku osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności.

Wymagane oświadczenia muszą być podpisane własnoręcznie.

Klauzula informacyjna

Spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46//WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) informuję, że:

I. Administratorem Pani/Pana danych Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Rycerskiej 113 05-510 Konstancin-Jeziorna
2. Administrator powołał Inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować: listownie na adres administratora, telefonicznie (22) 756-34-84 w. 19,
   e-mail: iodo@opskonstancinjeziorna.pl
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.
4. Państwa dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach prawa pracy oraz ustawie o pracownikach samorządowych będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 ust. I lit. b RODO, natomiast inne dane, zawarte w dokumentach aplikacyjnych, na podstawie dobrowolnej zgody (art. 6 ust. I lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.
5. W przypadku podania innych danych niż wyrażane w przepisach prawa pracy oraz ustawie o pracownikach samorządowych, prosimy o podpisanie oświadczenia dotyczącego zgody.
6. Okres przechowywania:
   - dokumenty aplikacyjne kandydata, który zostanie wyłoniony w procesie rekrutacji zostają dołączone do akt osobowych - dokumenty aplikacyjne pozostałych kandydatów zostaną niezwłocznie zniszczone po zakończeniu naboru.

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

7. Dane osobowe kandydatów nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.
8. Przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Termin i miejsce składania dokumentów:

Termin i miejsce składania dokumentów- do dnia 13 lutego 2026r.

Dokumenty można składać na adres:

1. skrzynki do e-Doręczeń: AE:PL-62403-97462-DIRGG-20
2. na adres ePUAP - OPSKONSTANCINJEZIORNA
3. osobiście w Ośrodku Pomocy Społecznej w Konstancinie-Jeziornie lub przesłać na adres:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Konstancinie-Jeziornie ul. Rycerka 13 05-510 Konstancin-Jeziorna

- z dopiskiem na kopercie

„Nabór na stanowisko pracownika socjalnego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Konstancinie-Jeziornie".

Terminem wiążącym jest data wpływu do Ośrodka, a nie data nadania.

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
Ewa Michalska

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona rodziców .....
3. Data urodzenia .....
4. Obywatelstwo .....
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)
   .....
6. Wykształcenie .....
   (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
   .....
   .....
   (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

7. Wykształcenie uzupełniające .....
   .....
   .....
   .....
   (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
   .....
   .....
   (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

10. Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.
11. Oświadczam, że dane zawarte w punktach 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria ….. nr ..... lub innym dowodem tożsamości .....
12. Inne …….

....
(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

……..……. ……..…….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……..…….

(adres zamieszkania)

……..…….

(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

o posiadaniu obywatelstwa polskiego

Ja niżej podpisana/podpisany*, legitymująca/legitymujący* się dowodem osobistym serii …….. nr…….. oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie/nie posiadam obywatelstwa polskiego.*

……..…..…….....

(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

…….. …….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……..…….

(adres zamieszkania)

……..…….

(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja niżej podpisana/podpisany*, legitymująca/legitymujący* się dowodem osobistym serii ……..
nr …….. oświadczam, że korzystam/ nie korzystam* z pełni praw publicznych i posiadam nieposzlakowana opinię w środowisku.

……..…….....

(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

……..…… . ……..…….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……..…….

(adres zamieszkania)

……..…….

(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem

Ja niżej podpisana/podpisany*, legitymująca/legitymujący* się dowodem osobistym serii …….. nr …….. oświadczam, że nie byłam/byłem* skazana/skazany* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

……..…..…….....

(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

……..……. ……..…….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……..…….

(adres zamieszkania)

……..…….

(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów naboru

Ja niżej podpisana/podpisany*, legitymująca/legitymujący* się dowodem osobistym serii …….. nr …….. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru.

……..…..…….....

(czytelny podpis kandydata)

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231 ***NIP: 123-05-00-379***

……..……. ……..…….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……..…….

(adres zamieszkania)

……..…….

(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, że nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym i nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne.

……..…….....

(czytelny podpis kandydata)