

**w sprawie wprowadzenia zmian w karcie pracy dla asystentów osób niepełnosprawnych
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świeciu**

Na podstawie § 4 ust. 2 pkt 10 załącznika do Zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu Nr 21/2024 z dnia 02 września 2024 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu oraz art. 50 ustawy o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2026 r. poz. 639)

zarządza się, co następuje:

§ 1.

Wprowadza się zmiany w karcie pracy dla asystentów osób niepełnosprawnych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świeciu, stanowiącą **Załącznik** do niniejszego Zarządzenia.

§ 2.

Zobowiązuje się wszystkich pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu do zapoznania się z treścią niniejszego zarządzenia.

§ 3.

Traci moc Zarządzenie nr 05/2023 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu z dnia 20 lutego 2023 roku w sprawie wprowadzenia karty pracy dla asystentów osób niepełnosprawnych w Ośrodku Pomocy Społecznej

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.07.2026 roku.

Otrzymują:

1. KIEROWNIK OPS
2. ZK
3. DO
4. DK
5. DRŚ
6. DPS
7. DŚRiFA
8. DUO
9. SBHP
10. ZP
11. PP
12. AR
13. AON
14. P
15. SB
16. MW
17. DDP

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Świeciu

mgr Sylwia Kryszak

KARTA PRACY ASYSTENTA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ W OPS ŚWIECIE

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

Imię i nazwisko Świadczeniobiorcy :

Adres Świadczeniobiorcy :

Rozliczenie miesięczne wykonania usług w okresie od roku do roku.

LP.	DATA USŁUGI	WYKONANIE USŁUG OD- DO	PEŁNA GODZINA DZIENNA ZREALIZOWANA USŁUG	PODPIS ŚWIADCZENIOBIORCY POTWIERDZAJĄCY WYKONANIE USŁUGI ZLECONY PRZEZ OPS ZGODNIE Z DECYZJĄ ADMINISTRACYJNĄ	PODPIS ASYSTENTA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ POTWIERDZAJĄCY WYKONANIE USŁUGI ZLECONY PRZEZ OPS ZGODNIE Z DECYZJĄ ADMINISTRACYJNĄ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
Suma					

Łączna liczba zrealizowanych godzin usług przez asystenta osoby niepełnosprawnej w miesiącu r.
wyniosła godzin.

.....
Data i podpis pracownika

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Świecie
mgr Sylwia Kryszak

SPRAWDZENIE MERYTORYCZNE ZGODNIE Z OŚWIADCZENIEM
I DECYZJĄ ADMINISTRACYJNĄ PRZEZ KIEROWNIKA DZIAŁU USŁUG
OPIEKUŃCZYCH LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ

.....
Data i podpis Kierownika Działu Usług lub osobę upoważnioną