

Mirosława Herman Opieka Nad Osobami Starszymi. Opiekun Medyczny

Poledno 6/63

86-122 Bukowiec

tel. 607 618 659 , 888 504 212

mirkaherman76@wp.pl

www.opiekanadseniorami.com

Tylko wypełnienie wszystkich punktów poniższego formularza i dostarczenie lub przesłanie go do Firmy spowoduje umieszczenie zawartych w nim informacji w bazie danych Firmy.

(Formularz nie wypełniony kompleksowo nie będzie rozpatrywany)

CZĘŚĆ I

INFORMACJE OGÓLNE

PROSIMY WYPEŁNIĆ FORMULARZ CZYTELNYM PISMEM I ZAZNACZENIE X
WŁAŚCIWYCH ODPOWIEDZI.

NAZWISKO.....

NAZWISKO RODOWE.....

IMIONA.....

DATA URODZENIA.....

MIEJSCE URODZENIA.....

IMIONA RODZICÓW.....

ADRES

ZAMELDOWANIA.....

ADRES DO

KORESPONDENCJI.....

TELEFON DOMOWY.....

TELEFON KOMÓRKOWY.....

KONTAKT INTERNETOWY (e-mail).....

PESEL.....

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO.....

ADRESY:

URZĄD SKARBOWY.....

NFZ.....

WYKSZTAŁCENIE:

UKOŃCZONA SZKOŁA.....

.....

PODSTAWOWE

ZAWODOWE

KIERUNEK.....

ŚREDNIE

POLICEALNE

SPECJALNOŚĆ.....

LICENCJAT

WYŻSZE

ZAWÓD WYUCZONY.....

AKTUALNIE:

UCZĘ SIĘ

STUDIUJĘ

PRACUJĘ

PROWADZĘ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

BEZROBOTNA Z PRAWEM DO ZASIŁKU

- BEZROBOTNA BEZ PRAWA DO ZASIŁKU
- BEZ PRACY I NIE ZAREJESTROWANA W UP
- EMERYTKA
- RENCISTKA

SZKOŁA/KIERUNEK/SPECJALNOŚĆ.....

.....

.....

.....

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (wymienić firmy i zajmowane stanowiska, a także kontakt do ostatniego pracodawcy)

.....

.....

.....

.....

.....

W TYM DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

ZAGRANICĄ.....

DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE OPIEKI NAD DZIEĆMI/OSOBAMI

STARSZYMI/CHORYMI

(podać wiek podopiecznego, zakres obowiązków, okres sprawowania opieki):

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

REFERENCJE:

(kontakt do osób mogących potwierdzić referencje):

TAK

NAZWISKO,TELEFON).....

NIE

DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI:

PRAWO JAZDY (KAT.)

POSIADAM SAMOCHÓD

ZNAM ZASADY PIERWSZEJ POMOCY

ZNAM ZASADY STOSOWANIA DIET

Bezglutenowa

Bezmleczna

Bezcukrowa

Eliminacyjna

ZNAM JĘZYK MIGOWY

INNE:.....

DODATKOWE KURSY, UPRAWNIENIA, STUDIA PODYPLOMOWE:

.....

.....
PREFEROWANA LOKALIZACJA MIEJSCA

PRACY.....

OCZEKIWANIA

FINANSOWE.....

JESTEM ZAINTERESOWANY PRACĄ:

- W KRAJU
- ZA GRANICĄ
- W PEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY
- W NIEPEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY
- DORYWCZĄ
- NA UMOWĘ ZLECENIE
- INNA FORMĄ ZATRUDNIENIA

POSIADAM SCHORZENIA:

- NIE
- TAK,

JAKIE.....

.....
POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W STOPNIU:

- ZNACZNYM
- UMIARKOWANYM
- LEKKIM
- NIE POSIADAM TAKIEGO ORZECZENIA

JESTEM OSOBĄ:

- WOLNĄ OD NAŁOGÓW

PALĄCĄ PAPIEROSY

NIE PALĄCĄ OD.....

CZĘŚĆ II

DLA OSÓB ZAINTERESOWANYCH PODJĘCIEM PRACY W CHARAKTERZE
OPIEKUNEK, OPIEKUNÓW OSÓB STARSZYCH LUB CHORYCH ZA GRANICĄ.

JESTEM ZAINTERESOWANA OPIEKĄ NAD: (proszę wpisać TAK lub NIE)

1. Osoba starsza o dobrej kondycji zdrowotnej

Gesundheitszustand normal.....

2. Osoba obciążona lekkimi zmianami somatycznymi i psychicznymi związanymi z procesem

starzenia się (Altersbedingte Beschwerden, Psychosomatische Störungen)

/dalekowzroczność, osłabienie słuchu, smaku, osłabienie pamięci itp. (Störungen im Sehvermögen,
Hörvermögen, Gedächtnis).....

3. Osoby, które obciążone są schorzeniami wieku podeszłego (Personen mit folgenden Krankheiten):

-miażdżycą tętni (Arterienverkalkung bzw. –verengung).....

-stanami otępienia (Geistiger Zustand).....

-nie trzymaniem moczu lub stolca (Urin- und Stuhlinkontinenz).....

-choroba Alzheimera (Alzheimer).....

-udarem mózgu (Schlaganfall).....

-osłabieniem wydolności serca /różnego rodzaju zaburzenia rytmu/ (Herzkrankheiten,
Herzrhythmusstörungen).....

-astma (Astma).....

-choroba Parkinsona (Parkinson'sche Krankheit).....

-dolegliwościami reumatycznymi czy neurologicznymi (Rheumatische, neuralgische
Beschwerden).....

-stomią (künstl. Ausgang).....

-cukrzycą (Diabetes).....

-stwardnieniem rozsianym (Multiple Sklerose).....

Pacjenci głuchoniemi (Taubstumm).....

Chorzy z zaburzeniami mowy (Eingeschränktes Sprachvermögen).....

Osoby w terminalnym stanie choroby (Sterbenskranke).....

PODEJMĘ SIĘ PONIŻSZEGO ZAKRESU CZYNNOCI:

ZABIEGÓW PIELĘGNACYJNYCH

GOTOWANIA POSIŁKÓW DLA PODOPIECZNEGO

PODAWANIA POSIŁKÓW

DOTRZYMYWANIE TOWARZYSTWA PODOPIECZNEMU (CZYTANIE, ROZMOWY,
SPACERY)

PORZĄDKOWANIE I UTRZYMYWANIE CZYSTOŚCI W DOMU PO PODOPIECZNYM
I PO SOBIE

PRANIE I PRASOWANIE RZECZY PODOPIECZNEGO

POMOC W CODZIENNYCH OBOWIĄZKACH W DOMU (SPRZĄTANIE, PRANIE,
PRASOWANIE, GOTOWANIE,

POMOC W ZAŁATWIANIU SPRAW PRYWATNYCH PODOPIECZNEGO (NP. WIZYTA
U LEKARZA FRYZJERA, URZĘDU)

POMOC PRZY HIGIENIE OSOBISTEJ PODOPIECZNEGO (PIELĘGNACJA CHOREGO
W ŁÓŻKU)

POSZUKUJĄCA OPIEKUNA/OPIEKUNKI RODZINA POWINNA WYBRAĆ WŁAŚNIE

MNIE PONIEWAŻ:

.....
.....

CZĘŚĆ III

REGULAMIN OSOBY POSZUKUJĄCEJ PRACY

§ 1. (DANE OSOBOWE POSZUKUJĄCEGO)

1. Poszukujący wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji w kraju i za granicą (w rozumieniu Ustawy z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych, Dz.U.z 1997, nr 133 poz. 883).
2. Poszukującemu przysługuje prawo do uaktualniania a nawet usunięcia jego danych z bazy oraz możliwości wglądu do przekazanych przez niego dokumentów. Swoje dane osobowe udostępnia dobrowolnie.

§ 2. (ODPOWIEDZIALNOŚĆ POSZUKUJĄCEGO)

1. Poszukujący oświadcza, że nie był karany i nie jest prowadzone wobec niego żadne postępowanie karne. Jednocześnie oświadcza, iż znane mu są przepisy o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy (art. 271 § 1 k.k.)
2. Poszukujący oświadcza, że jego stan zdrowia jest dobry i nie choruje na żadne choroby, w szczególności zakaźne, psychiczne, mogące zagrażać zdrowiu i życiu podopiecznych.

§ 3. (OBOWIĄZKI POSZUKUJĄCEGO)

1. Poszukujący zobowiązuje się dostarczyć na żądanie Firmy dokumenty niezbędne i wymagane przez Kontrahenta.
2. Poszukujący ma obowiązek pozostawania w stałym kontakcie telefonicznym, e-mailowym, sms, osobistym z Firmą w celu sprawnej i szybkiej realizacji zlecenia.
3. W przypadku braku kontaktu ze strony Poszukującego i niemożności skontaktowania się przez Firmę z Poszukującym, Firma ma prawo wycofać się z polecenia kandydatury Poszukującego.
4. Poszukujący ma obowiązek informowania o podjętych przez niego innych ofertach pracy lub innych okolicznościach mających wpływ na jego dyspozycyjność i konkurencyjność oferty Poszukującego.
5. Poszukujący ma obowiązek informować z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem o zamiarze

zrezygnowania ze współpracy.

6. Poszukujący powinien znać zasady BHP

POSZUKUJĄCY PONADTO OŚWIADCZA:

1. Znane mi są wymagania stawiane przez firmę **Mirosława Herman Opieka Nad Osobami Starszymi Opiekun Medyczny Poledno 6 /3 , 86-122 Bukowiec .**

Niniejszym zobowiązuję się do rzetelnego przestrzegania tych wymagań.

2. Oświadczam, że znajomość języka niemieckiego pozwoli mi na wykonywanie pracy, której warunki określone są w umowie, pod rygorem poniesienia konsekwencji utraty pracy oraz poniesienia kosztów związanych z zatajeniem prawdy.

3. Oświadczam, że w przypadku korzystania z Internetu w miejscu wykonywania pracy/usługi, zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z nadużyciem typu: ściąganie płatnych plików, filmów, programów itp. wiążących się z dodatkową opłatą.

Firma ma prawo do dochodzenia odszkodowania od kandydata w wysokości miesięcznego wynagrodzenia brutto w sytuacji, gdy skierowany przez firmę kandydat będzie nakłaniał Klienta do porozumienia poza nią i gdy takiego czynu dokona.

.....

(podpis)

.....

(miejsce) (data)