

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Międzynarodowe Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie wraz z partnerami

poszukuje osób

na stanowisko

– OPIEKUN BIZNESOWY –

w projekcie „**PI ODRODZENIE FENIKSA – innowacyjny model współpracy instytucji publicznych i niepublicznych z przedsiębiorstwami na rzecz osób opuszczających placówki opiekuńczo-wychowawcze i rodziny zastępcze**”

umowa nr UDA-POKL-01.02.00-00-00-033/11 z dnia 21.05.2012r.

Stanowisko: OPIEKUN BIZNESOWY

Projekt: „PI Odrodzenie Feniksa – innowacyjny model współpracy instytucji publicznych i niepublicznych z przedsiębiorstwami na rzecz osób opuszczających placówki opiekuńczo-wychowawcze i rodziny zastępcze” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet I Zatrudnienie i integracja społeczna, Działanie 1.2 Wsparcie systemowe instytucji pomocy i integracji społecznej. Projekt jest realizowany przez PTE Zakład Szkolenia i Doradztwa Ekonomicznego Sp. z o.o. w Lublinie w partnerstwie z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kraśniku oraz Międzynarodowym Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie.

Cel stanowiska: Opiekunowie biznesowi będą pełnić rolę doradcy dla uczestników projektu – wychowanków opuszczających Placówki Opiekuńczo Wychowawcze (POW) i Rodziny Zastępcze (RZ) i będących w wieku 17-25 lat – zgodnie z założeniami projektu.

Opis szczegółowy stanowiska: Opieka i wsparcie w zakresie wyboru ścieżki zawodowej i podjęcia zatrudnienia dla wychowanka, który opuścił POW lub RZ i będącego w wieku 17 – 25 lat, przez cały okres 12 miesięcy, w wymiarze min. 40 godzin miesięcznie. Przed przystąpieniem do realizacji zadania, opiekun biznesowy weźmie udział w 32-godzinny szkoleniu przeprowadzonym w ramach przedmiotowego projektu (finansowanym przez UE).

Czas trwania: W okresie od lipca 2013 do lipca 2014 r. (szczegółowy okres może ulec zmianie, w zależności od harmonogramu projektu)

Opis Zadania: Systematyczna i indywidualna pomoc udzielana jednemu wychowankowi, który opuścił POW lub RZ m.in. w pokonaniu trudności na rynku pracy przy zastosowaniu, głównie w zakresie:

- wskazywanie możliwości zdobywania i podnoszenia kompetencji zawodowych/biznesowych oraz wspólne z osobą usamodzielnianą opracowywanie planu ścieżki rozwoju i ekonomicznego usamodzielnienia w oparciu o jej predyspozycje i możliwości życiowe;
- pomoc w wyborze optymalnej dla usamodzielnianego wychowanka ścieżki rozwoju osobistego i ekonomicznego usamodzielnienia;
- pomoc w kontaktach z potencjalnymi pracodawcami;

**Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa**



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- wykorzystywanie zdobyczy technologicznych w planowaniu ścieżki zawodowo-biznesowej oraz udostępnianie źródeł informacji i wskazówek w zakresie ofert programów EFS i innych wspierających przedsiębiorczość;
- nauka przez działanie, przygotowanie wychowanka do samozatrudnienia i prowadzenia działalności gospodarczej;
- wspieranie doradcze młodego przedsiębiorcy w początkowym okresie prowadzonej działalności gospodarczej, pomoc w prowadzeniu dokumentacji, uwrażliwianie na konieczność przestrzegania stosownych przepisów prawa.

Dodatkowe zadania: prowadzenie dokumentacji fotograficznej i pisemnej w formie dziennika i innej dokumentacji projektowej. Składanie sprawozdań Powiatowemu Zespołowi Usamodzielniania Wychowanków. Współpraca z Zespołem Projektowym, Klubem Pomocy Koleżeńskiej i Koleżeńską Grupą Wsparcia – zgodnie z założeniami projektu, dyspozycyjność polegająca na dostosowaniu się do elastycznego czasu pracy.

Wymagania konieczne:

- Osoba będąca przedsiębiorcą lub przedstawicielem przedsiębiorcy.
- Min. 5 lat stażu pracy w tym min. 2 lata doświadczenia w prowadzeniu własnej działalności gospodarczej/przedsiębiorstwa.
- Znajomość procesu i metod zarządzania przedsiębiorstwem.
- Znajomość lokalnego rynku pracy.
- Zaangażowanie we współpracę z organizacjami pozarządowymi lub działalność wolontarystyczną.
- Znajomość idei społecznej odpowiedzialności biznesu.
- Ze względu na specyfikę projektu i obszar testowania produktu (teren woj. lubelskiego) oraz konieczność szybkiego reagowania w zastanej tzw. „ sytuacji życiowej” – istotnym jest by kandydaci na mentorów na czas trwania umowy zamieszkiwali na terenie woj. lubelskiego – obszarze testowania w projekcie.

UMIĘJĘTNOŚCI:

- Umiejętność opracowywania/tworzenia planu rozwoju osobistego ukierunkowanego na ekonomiczne usamodzielnienie młodego człowieka w oparciu o jego predyspozycje i możliwości życiowe.
- Sprawne wykorzystywanie źródeł informacji dotyczących zmian ekonomiczno-gospodarczych i potrzeb rynku z wykorzystaniem nowoczesnych technik informatycznych.
- Umiejętność nawiązywania kontaktów i współpracy z podmiotami społeczno-gospodarczymi i biznesowymi, samorządowymi, stowarzyszeniami i innymi w zakresie pomocy usamodzielnianemu wychowankowi.
- Stosowanie nowoczesnych technologii w planowaniu ścieżki zawodowo-biznesowej oraz udostępnianie źródeł informacji i wskazówek w zakresie ofert programów EFS i innych wspierających przedsiębiorczość.
- Znajomość metod aktywizujących i sposobów ich praktycznego zastosowania w procesie przygotowania wychowanka do samozatrudnienia od pokazania szans i zagrożeń prowadzenia działalności gospodarczej poprzez szukanie pomysłu, przygotowanie biznes

Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

planu, działania marketingowe, naukę prowadzenia dokumentacji, wypełniania formularzy i niezbędnych dokumentów do sformalizowania działalności.

- Znajomość i umiejętność praktycznego zastosowania technik mediacyjnych i negocjacyjnych w interesie usamodzielnianej osoby

PREDYSPOZYCJE OSOBOWOŚCIOWE: Odpowiedzialność, empatyczność, asertywność, odporność na stres, umiejętność radzenia sobie w sytuacjach trudnych, kreatywność. Umiejętności: łatwość nawiązywania kontaktów, zdolności organizacyjne, łatwość podejmowania decyzji.

Dodatkowe obowiązki opiekuna:

- Uczestnictwo w obowiązkowym bezpłatnym szkoleniu (32 godziny) odbywającym się od VII – IX 2013r. w Lublinie/Kraśniku;

Wymagane dokumenty rekrutacyjne:

- CV i deklaracja uczestnictwa w projekcie (wzór na stronie www.partners.net.pl);
- Referencje/zaświadczenia potwierdzające pracę w charakterze wolontariusza lub pracę w organizacji pozarządowej;
- Referencje/zaświadczenia potwierdzające doświadczenie zawodowe
- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku
- Dokumenty wg. wzoru – Załączniki do ogłoszenia

Dokumenty należy składać osobiście, drogą pocztową w formie papierowej lub drogą mailową (skan dokumentów) **do dnia 30 sierpnia 2013 r.** na adres:

Międzynarodowe Centrum Partnerstwa Partners Network, ul. Radzikowskiego 37, 31-315 Kraków lub mailowo: biuromcp@partners.net.pl

Informacje dotyczące ogłoszenia pod numerem telefonu: 695 627 352 w godzinach od 15.00 – 18.00

Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktu z wybranymi osobami.

Dokumenty do pobrania na stronie internetowej www.partners.net.pl w zakładce „Ogłoszenia”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Kraków, dnia.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

Rozesznanie rynkowe

- Oferujemy realizację zamówienia:
- Cena oferty (wartość brutto wg poniższej tabeli):..... PLN
(słownie:, 0/100)

Lp.	Nazwa	j.m.	Cena jednostkowa brutto	Ilość	RAZEM Wartość brutto (4x5)
1	2	3	4	5	6
1.	Pełnienie roli OPIEKUNA BIZNESOWEGO	Godzina		Średnio 40 h /miesięcznie	

- Termin realizacji zamówienia: VII.2013r. – VII.2014r.
- Okres gwarancji (możliwość naniesienia poprawek i uwag w dokumentacji): 30 dni.
- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

.....

pieczętka i podpis osoby uprawnionej

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

ŻYCIORYS ZAWODOWY

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Telefon/mail:

5. Wykształcenie:

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	

Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Uzyskane stopnie lub dyplomy:	
-------------------------------	--

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

6. Znajomość języków obcych: (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka)

Język obcy	Czytanie	Mowa	Pisanie

7. Członkostwo w organizacjach:

8. Obecne stanowisko (z uwzględnieniem zaangażowania w realizację innych projektów współfinansowanych ze środków UE):

9. Przebieg pracy zawodowej:

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
---------------------------------	--

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejsce	
Firma	
Stanowisko	
Opis	

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	
Opis	

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	
Opis	

**Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa**



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

10. Inne (np. publikacje, opracowania):

11. Odbyte szkolenia:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zmianami).

.....

miejsowość, data

.....

podpis

Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie **nie jestem/jestem*** zaangażowany(a) w realizację innych projektów finansowanych w ramach PO KL jak również w ramach innych programów NSRO:

Lp.	Nazwa Beneficjenta i nr umowy o dofinansowanie projektu	Pełnione stanowisko(a) w projekcie	Forma zatrudnienia	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)
1.				
2.				

.....

data i czytelny podpis

*niewłaściwe wykreślić

Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

Kraków, dnia

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązany z Międzynarodowym Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Międzynarodowym Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Międzynarodowego Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie lub osobami wykonującymi w imieniu Międzynarodowego Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)