

Stanowisko: **OPIEKUN/ OPIEKUNKA**
Numer: **StPr/26/0877**
Dodane przez: **Powiatowy Urząd Pracy we Włocławku**

WARUNKI PRACY I PŁACY

Miejsce pracy: **ul. PŁOCKA 2, 87-800 Włocławek, powiat: m. Włocławek, woj: kujawsko-pomorskie**
Zakres obowiązków: **Opieka nad osobami starszymi i niepełnosprawnymi w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi**
Rodzaj umowy: **Umowa o pracę na okres próbny**
Warunki świadczenia pracy:
Praca tymczasowa oferowana przez agencję: **NIE**
Wymiar etatu: **1**
Zmianowość: **dwie zmiany**
Liczba godzin pracy w tygodniu: **40**
Data rozpoczęcia: **28.04.2026**
Data zakończenia pracy: **27.07.2026**
Wynagrodzenie brutto: **od 4 806 PLN**
System wynagradzania: **Czasowy ze stawką miesięczną**
Zawód: **opiekun osoby starszej***
Zapewnienie wyżywienia: **NIE**
Zatrudnienie od zaraz: **TAK**
Zapewnienie zakwaterowania: **NIE**
Pracodawca pokrywa koszt przejazdu do Polski: **NIE**

WYMAGANIA**Wymagania konieczne:**

Wykształcenie: **średnie ogólnokształcące**

Pozostałe wymagania:

Inne wymagania: **wykształcenie średnie, mile widziany kurs opiekuna osób starszych i niepełnosprawnych, godziny pracy do uzgodnienia (również w porze nocnej), system pracy 8 lub 12 godzinny. Zgodnie z wymogami Kodeksu Pracy oferty pracy są neutralne pod względem płci kandydatów. Nazewnictwo stanowisk pracy stosuje się na podstawie aktualnej Klasyfikacji Zawodów i Specjalności.**

DANE PRACODAWCY:

Pracodawca: **CARITAS DIECEZJI WŁOCŁAWSKIEJ**
Krótki opis działalności gospodarczej:
Nr KRAZ:
Sposób aplikowania: **bezpośrednio do pracodawcy**
Adres: **ul. WOJSKA POLSKIEGO 2, 87-800 Włocławek, powiat: m. Włocławek, woj: kujawsko-pomorskie**
Osoba do kontaktu: **Paulina Majchrzak**
Numer telefonu: **577-210-525**
E-mail:
Język aplikacji: **polski**
Wymagane dokumenty: **CV**
Sposób kontaktu / przekazania dokumentów: **Preferowane formy kontaktu: osobiście, telefon, Termin: przed spotkaniem kontakt telefoniczny**

POZOSTAŁE DANE:

Liczba miejsc pracy: **2**
Przeznaczone wyłącznie dla osób zarejestrowanych w urzędzie pracy: **NIE**
w tym dla niepełnosprawnych: **0**
Przeznaczone dla osób niepełnosprawnych (finansowanie z PFRON): **NIE**
Data dodania: **28.04.2026**

Możliwe przekazanie do realizacji
przez inny PUP:

NIE

Data aktualizacji:

Data ważności:

31.05.2026