

Wykaz niezbędnych dokumentów

RATOWNICY MEDYCZNI,

RATOWNICY MEDYCZNI Z UPRAWNIENIAMI DO PROWADZENIA POJAZDU UPrzywilejowanego W RUCHU,

PIELĘGNIARKI / PIELĘGNIARZE,

PIELĘGNIARKI / PIELĘGNIARZE Z UPRAWNIENIAMI DO PROWADZENIA POJAZDU UPrzywilejowanego W RUCHU.

1. **Oferta na przyjęcie obowiązków pełnienia świadczeń medycznych.**
2. **Dyplom studiów lub ukończonej szkoły** - należy dostarczyć potwierdzoną kserokopię.
3. **Specjalizacje i kwalifikacje** – (w przypadku posiadania) należy dostarczyć potwierdzone kserokopie.
4. **Odbyte istotne szkolenia i kursy** - należy dostarczyć potwierdzoną kserokopię.
5. **Dokumenty potwierdzające staż pracy, o którym mowa w art. 39 ustawy z dnia 1 grudnia 2022r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz.U. 2023r. poz. 2187) lub dokumenty potwierdzające 3 letni staż pracy, o którym mowa w art. 3 pkt 6 ustawy o PRM oraz dokumenty potwierdzające staż pracy, o którym mowa w art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15.07.2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2022r. poz. 2702 ze zm.)**
6. **Prawo wykonywania zawodu** - (w przypadku posiadania) należy dostarczyć potwierdzoną kserokopię.
7. **Prawo jazdy kat. C (dot. ratownika z uprawnieniami oraz pielęgniarki/pielęgniarka z uprawnieniami)** - należy dostarczyć potwierdzoną kserokopię.
8. **Zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym (dot. ratownika z uprawnieniami oraz pielęgniarki / pielęgniarka)** - należy dostarczyć potwierdzoną kserokopię.
9. **Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – z wpisanym adresem miejsca wykonywania działalności: 58-100 Świdnica, ul. Leśna 31.**
10. **Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą** prowadzonym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych (dotyczy pielęgniarek).
11. **Wydruk z Księgi rejestrowej prowadzonej przez Izbę Pielęgniarską z wpisanym adresem miejsca udzielania świadczeń: 58-100 Świdnica, ul. Leśna 31 oraz nazwą podmiotu leczniczego – SPZOZ PPR w Świdnicy** (dotyczy pielęgniarek).
12. **Polisa ubezpieczeniowa na kwotę minimalną zgodna z rozporządzeniem (Dz. U. z 2019 poz. 866)** - należy dostarczyć potwierdzoną kserokopię.
13. **Polisa ubezpieczeniowa od szkód majątkowych** - należy dostarczyć potwierdzoną kserokopię.
14. **Zaświadczenie lekarskie ważne na cały okres umowy oraz aktualne szkolenie bhp.**
15. **Zaświadczenie, o którym mowa w art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2023r. poz. 1304).**
Każda kserokopia dla swej ważności musi być poświadczona (przed złożeniem oferty) za zgodność z oryginałem przez radcę prawnego, adwokata, notariusza lub przez pracownika sekcji ds. kadr, płac i księgowości SPZOZ PPR w Świdnicy – po wcześniejszym przedłożeniu oryginału dokumentu.
16. **Osoby, które mają zawarte umowy z SP ZOZ Powiatowym Pogotowiem Ratunkowym w Świdnicy mogą wypełnić oświadczenie o posiadaniu dokumentów niezbędnych do złożenia oferty na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Uwaga! Oferty, które nie będą zawierały wszystkich wymienionych dokumentów nie będą rozpatrywane