



Warszawa, /elektroniczny znacznik czasu/

**MINISTER**

**Rodziny i Polityki Społecznej**

DPS-VI.4122.2.1.2022.MJ

**Pani  
Nina Ziomek - Sędrowska  
Dyrektor Grupy OSB s.c.  
w Olsztynie**

***Szanowna Pani Dyrektor,***

w odpowiedzi na pismo z dnia 4 stycznia 2022 r. informuję, że w związku ze szczególną sytuacją związaną z wprowadzeniem stanu zagrożenia epidemicznego i ograniczeniami w dydaktycznym funkcjonowaniu placówki, wyrażam zgodę na wprowadzenie zmian w programie szkolenia z zakresu organizacji pomocy społecznej opracowanego przez Grupę Olsztyńską Szkołę Biznesu s.c. w Olsztynie, w ramach pięciu planowanych do uruchomienia w Olsztynie, Warszawie, Poznaniu, Krakowie i Wrocławiu nowych edycji szkoleń specjalizacyjnych.

Tym samym, akceptuję realizację zajęć, wskazanych w w/w korespondencji, w trybie zdalnym.

Jednocześnie, zwracam się z prośbą o systematyczne dokonywanie analizy sytuacji pandemicznej w kraju i w przypadku zaistnienia warunków umożliwiających realizację dydaktyki w formie stacjonarnej, proszę by poszczególne zajęcia wchodzące w skład minimum programowego były prowadzone w standardowej formie kształcenia i doskonalenia zawodowego, jaka była przewidziana w zatwierdzonym programie szkolenia, na podstawie którego Grupa OSB s.c. w Olsztynie otrzymała zgodę na realizację szkoleń specjalizacyjnych z zakresu organizacji pomocy społecznej.

Zwracam również uwagę na konieczność właściwego zaplanowania harmonogramu zajęć, który pozwoli na przeprowadzenie egzaminu, zgodnie z przepisami § 7 ust. 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 września 2012 r. w sprawie specjalizacji z zakresu organizacji pomocy społecznej (Dz. U. z dnia 28 września 2012 r. Poz. 1081).

Wobec powyższego, proszę o przesłanie szczegółowego planu zjazdów dla każdej z pięciu rozpoczętych edycji szkolenia oraz informowanie Ministerstwa o wszelkich zmianach w sposobie realizacji szkolenia i harmonogramie zajęć.

**Z poważaniem**

*z up. Ministra Rodziny i Polityki Społecznej*

*Stanisław Szwed  
Sekretarz Stanu*

*/-podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/*