

WNIOSEK O SKIEROWANIE
DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH PROWADZONYCH PRZEZ
CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W MRĄGOWIE

I. Wnioskuje o skierowanie mnie do uczestnictwa w zajęciach Centrum Integracji Społecznej w Mrągowie

1. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w Centrum Integracji Społecznej określonych w ustawie o zatrudnieniu socjalnym, gdyż jestem:

- Osobą bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- Osobą uzależnioną od alkoholu,
- Osobą uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających,
- Osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- Osobą długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- Osobą zwalnianą z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- Uchodzącą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- Osobą niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
- Osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej
- Inne okoliczności:

.....

2. Podlegam wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie jestem w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduję się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym (uzasadnienie)

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

Miejsce, data	Podpis wnioskodawcy

II. INFORMACJE O OSOBIE UBIEGAJĄCEJ SIĘ I SKIEROWANIE DO ZAJĘĆ ORGANIZOWANYCH W CIS

Dane osoby :

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zameldowania
4. Adres zamieszkania
5. Telefon kontaktowy.....
6. Jednocześnie wskazuję, że korzystam z:
 - Zasiłku dla bezrobotnych,
 - Zasiłku przedemerytalnego,
 - Świadczenia przedemerytalnego,
 - Renty strukturalnej,
 - Renty z tytułu niezdolności do pracy,
 - Emerytury,
 - Nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego,
 - Żadne z powyższych.

7. Korzystam lub korzystałam /łem ze świadczeń pomocy społecznej?
 - TAK
 - NIE

Jeżeli tak, to z jakich, kiedy po raz ostatni

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejsce, data	Podpis osoby wnioskującej

- III. Wyrażam zgodę na skierowanie do uczestnictwa w zajęciach Centrum Integracji Społecznej w Mrągowie i przetwarzanie danych w procesie rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych .

Miejsce, data	Podpis osoby wnioskującej

**SKIEROWANIE DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W CENTRUM
INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W MRĄGOWIE**

Na podstawie art. 12 ust. 2 Ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym, po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego (rodzinnego) i zaopiniowaniu przez pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej właściwego dla miejsca zamieszkania lub pobytu osoby kierowanej do uczestnictwa w Centrum, kierują Pana/ Panią do uczestnictwa w Centrum Integracji Społecznej w Mrągowie.

Miejsce, data	Pieczęć i podpis kierownika

OPINIA PRACOWNIKA SOCJALNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W SPRAWIE WNIOSKU
O SKIEROWANIE DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
W MRĄGOWIE

Po zapoznaniu się z wnioskami z wywiadu środowiskowego przeprowadzonego z Panem/ Panią
..... w dniu przez
.....

Stwierdzam, że uczestnictwo Pana/ Pani
w Centrum Integracji Społecznej w Mrągowie jest uzasadnione/ nieuzasadnione*

UZASADNIENIE/ UWAGI

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

Miejsce, data	Pieczętka i podpis pracownika

Miejsce, data	Pieczętka i podpis kierownika