



....., dnia.....

Nr wniosku

Wniosek o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Pucku

.....
(imię i nazwisko Uczestnika)

.....
(adres zamieszkania/pobytu/adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

Wnioskodawca:

.....
.....
.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy/ przedstawiciela ustawowego lub pieczęć urzędowa instytucji wnioskującej zgodnie z art.. 12 Ustawy o zatrudnieniu socjalnym z dn. 13 czerwca 2003r.,)

Cel skierowania wraz z uzasadnieniem:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(wymienić kategorię i przyczyny wykluczenia społecznego)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Pucku, na zasadach określonych przez Centrum w „Indywidualnym Planie Działania”.

.....
(data i podpis kandydata)

Opinia pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej w
dotycząca zakwalifikowania Pana/Pani

Do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Pucku, po
przeprowadzonym wywiadzie środowiskowym w dniu

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

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)

Opinia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej/Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w

w sprawie zakwalifikowania Pana/Pani

do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej

Po rozpatrzeniu wniosku
o zakwalifikowanie do udziału w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w
Pucku wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na zawarcie Indywidualnego Planu Działania

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

*w przypadku nie wyrażenia zgody należy podać uzasadnienie.

.....
(pieczęć OPS/PUP)

.....
(data i podpis kierownika OPS/PUP)

Załączniki:

1.
2.