



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Nr wniosku

Puck, dnia.....

**Wniosek o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w ramach projektu
„CIS Puck – stawiamy na rozwój – edycja II”**

.....
(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 w ramach projektu „CIS Puck – stawiamy na rozwój – edycja II”, na zasadach określonych przez Centrum w „Indywidualnym Programie Zatrudnienia Socjalnego”.

.....
(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 w ramach
projektu „CIS Puck – stawiamy na rozwój – edycja II”, po przeprowadzonym wywiadzie środowiskowym
w dniu
.....
.....

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

Opinia Kierownika/Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej/Dyrektora Powiatowego Urzędu
Pracy/Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w w
sprawie zakwalifikowania Pana/Pani
do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w ramach projektu
„CIS Puck – stawiamy na rozwój – edycja II”.

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

*w przypadku niewyrażenia zgody należy podać uzasadnienie.

.....
(pieczęć OPS/PUP/PCPR)

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

Załączniki:

1.
2.