



....., dn. .... r.

**Wnioskodawca:**

.....

*(pieczęć adresowa instytucji wnioskującej zgodnie z art. 12  
ustawy o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003 r. z późn.zm.)*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ**

.....

*(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)*

.....

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

**Opinia pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej**

dotycząca zakwalifikowania Pana/ Pani .....

do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Piątnicy po przeprowadzonym wywiadzie środowiskowym w dniu..... w/w osoba spełnia przesłanki osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wynikające z ustawy o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r. z późn. zm.

**Uzasadnienie wnioskodawcy:**

Osoba kierowana do Centrum Integracji Społecznej spełnia następujące kryteria wynikające z ustawy o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003 r. art. 1 ust. 2 z późn. zm.:

**ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE X**

- bezdomny realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- uzależniony od alkoholu,
- uzależniony od narkotyków lub innych środków odurzających,
- osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoba zwolniona z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

***Projekt: „CIS w Piątnicy - Twoją szansą na sukces”***

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus



osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – która podlega wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie jest w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduje się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym,

inne (m.in. kryteria wynikające z ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004):

.....  
.....

– którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

**Osoba kierowana do Centrum Integracji Społecznej spełnia kryteria wynikające z ustawy o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003 r. z późn. zm. art. 1 ust. 3, tj.:**

**ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE X:**

- nie posiada zasiłku dla bezrobotnych,  
 nie posiada zasiłku przedemerytalnego,  
 nie posiada świadczenia przedemerytalnego,  
 nie posiada renty strukturalnej,  
 nie posiada renty z tytułu niezdolności do pracy,  
 nie posiada emerytury,  
 nie posiada nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

**Ośrodek Pomocy Społecznej kieruje Pana / Panią .....  
do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej**

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

**Oświadczenie kandydata do Centrum Integracji Społecznej**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej określonych przez Centrum w „Indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego”.

.....  
(data i podpis kandydata do Centrum Integracji Społecznej)