Załącznik nr 1

do Szczegółowego Regulaminu Uczestnika Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku- Kamiennej

**WNIOSEK**

**o skierowanie/ przyjęcie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych**

**przez Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku- Kamiennej**

**Wnioskodawca[[1]](#footnote-1):**

* **kandydat**
* **przedstawiciel ustawowy**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania:

kod pocztowy: ……………… miejscowość: ……………………………………………………….

ulica: …………………………………………….nr domu……… nr mieszkania …………………..

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………

* **zakład lecznictwa odwykowego, powiatowe centrum pomocy rodzinie, ośrodek pomocy społecznej, organizacja pozarządowa, klub integracji społecznej**

…………………………………… …………………………………………

Pieczęć instytucji wnioskującej osoby upoważniona do reprezentowania instytucji

Na podstawie art. 12 ust. 1 Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1828 ze zm,) kieruję do uczestnictwa w programie oraz wnoszę o zakwalifikowanie do uczestnictwa   
w zajęciach organizowanych przez Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku- Kamiennej:

1. **DANE KANDYDATA :**
2. Imię (imiona) i nazwisko: …………………………………………………………………………..
3. Numer ewidencyjny PESEL: ……………………………………………………………………….
4. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………....
5. Nazwa, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………………………………
6. Numer telefonu: ..……………………………………………………………………………………
7. Wykształcenie: ……………………………………………………………………………………..
8. Adres zamieszkania (w przypadku osób bezdomnych należy podać ostatnie miejsce pobytu stałego)

kod pocztowy: ……………… miejscowość: ………………………………………………………

ulica: …………………………………………….nr domu……… nr mieszkania ………………….

1. Adres do korespondencji ( jeżeli jest inny niż adres w pkt.6)

kod pocztowy: ……………… miejscowość: ………………………………………………………

ulica: …………………………………………….nr domu……… nr mieszkania ………………….

1. **Cel skierowania wraz z uzasadnieniem (wymienić kategorię i przyczyny wykluczenia społecznego – wynikającą z art. 1 ust.2 Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym):**

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………

Skarżysko-Kamienna, dnia…………………… …………………………………………………..

podpis wnioskodawcy

1. **Oświadczenie kandydata lub przedstawiciela ustawowego**
2. Wyrażam zgodę na złożenie niniejszego wniosku oraz na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku- Kamiennej na zasadach określonych przez Centrum w Indywidualnym Programie Zatrudnienia Socjalnego.
3. Wyrażam zgodę przetwarzanie przez Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku- Kamiennej danych osobowych zawartych we wniosku obecnie i w przyszłości; wyłącznie w celu rekrutacji do programu zatrudnienia socjalnego.
4. Wyrażam zgodę na przekazywanie danych zawartych we wniosku innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami Szczegółowego Regulaminu Uczestnika Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku- Kamiennej, w którym zawarte są zasady uczestnictwa   
   i rekrutacji.

Skarżysko-Kamienna, dnia…………………. …………………………………

(czytelny podpis kandydata lub przedstawiciela ustawowego)

1. **Opinia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarżysku- Kamiennej**

Opinia pracownika socjalnego ................………………………………………[[2]](#footnote-2) dotycząca zakwalifikowania

(OPS właściwego dla miejsca zamieszkania lub pobytu kandydata)

**Pana/Pani** ............................................................................................................................................................

zam./ przeb. (adres) ……………………………………………………………………....................................

do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku- Kamiennej   
po przeprowadzonym wywiadzie środowiskowym w dniu ......................………………….……………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

data i podpis pracownika socjalnego- pieczęć imienna

Opinia Dyrektora …………………………………………………….…………. w sprawie zakwalifikowania

` (OPS właściwego dla miejsca zamieszkania lub pobytu kandydata)

Pana/Pani ................................................................................................………………………………….. do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku- Kamiennej.

Po rozpatrzeniu wniosku o zakwalifikowanie do udziału w zajęciach prowadzonych przez   
Centrum Integracji Społecznej w Skarżysku- Kamiennej **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**[[3]](#footnote-3)   
na zawarcie indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego.[[4]](#footnote-4)

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

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

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

Skarżysko-Kamienna, dnia …………….. …………………………

podpis Dyrektora OPS

…………………………………………..

(pieczęć OPS)

1. Zgodnie z art. 12 ust. 1 Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, osoba może, na podstawie:

   1) własnego wniosku lub wniosku przedstawiciela ustawowego, oraz

   2) wniosku zakładu lecznictwa odwykowego, powiatowego centrum pomocy rodzinie, ośrodka pomocy społecznej, organizacji pozarządowej lub klubu integracji społecznej, za zgodą tej osoby lub jej przedstawiciela ustawowego

   – zostać skierowana do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum, przez właściwy dla miejsca zamieszkania lub pobytu osoby ośrodek pomocy społecznej lub w przypadku osoby, o której mowa w art. 1ust. 2 pkt 5, przez powiatowy urząd pracy z powiadomieniem właściwego dla miejsca zamieszkania lub pobytu tej osoby ośrodka pomocy społecznej [↑](#footnote-ref-1)
2. na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1828 ze zm.) [↑](#footnote-ref-2)
3. właściwe pozostawić [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku nie wyrażenia zgody należy podać uzasadnienie. [↑](#footnote-ref-4)