

miejsowość, dnia:

.....
Pieczęć instytucji kierującej

Skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej

Imię i Nazwisko: Data ur.:

Adres: Telefon:

Wykształcenie i zawód:
.....

1. Przyczyna skierowania do Centrum Integracji Społecznej:

- ☐ **bezdомność** (bezdомni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności)
- ☐ **uzależnienie od alkoholu i/lub narkotyków** (osoby uzależnione, które ukończyły leczenie – dołączyć zaświadczenie z ukończonej terapii uzależnień, lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)
- ☐ **bezrobocie** (bezrobotni, w tym długotrwale – dołączyć aktualne zaświadczenie z Urzędu Pracy, lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)
- ☐ **zakład karny** (osoby zwolnione z zakładów karnych – dołączyć zaświadczenie o wyjściu z zakładu karnego, lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)
- ☐ **niepełnosprawność** (dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności, lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)
- ☐ **inne** (pozostałe wymienione w art. 7 Ustawy o pomocy społecznej – opisać jakie)
.....
.....

2. Struktura rodziny:

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

3. Stan zdrowia:

a) grupa inwalidzka ☐ nie ☐ tak: stopień: przyczyna:
.....

b) leczenie specjalistyczne ☐ nie ☐ tak;
.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA!

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

c) uzależnienia (narkotyki, alkohol, przebyta terapia, nadużywanie w przeszłości i obecnie)

.....

4. Sposób ubezpieczenia zdrowotnego (kto opłaca składkę?):

.....

5. Karalność (czy był karany, wyrok w zawieszeniu, czy jest pod opieką kuratora?)

.....

6. Czy występują zobowiązania finansowe, zadłużenie komornicze? Jakież?

.....

7. Mocne strony kandydata:

.....

Słabe strony kandydata:

.....

8. Wnioski i ogólna ocena kandydata pod kontem uczestnictwa w CIS (motywacja do zmian, wsparcie ze strony bliskich, sugestie, uwagi):

.....

.....
podpis kierującego

Skierowanie do udziału w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej

Kieruję Panią/Pana, zam.
 do udziału w Centrum Integracji Społecznej
 w i potwierdzam, że w/w spełnia jeden z punktów artykułu 1 ust.2 Ustawy
 o Zatrudnieniu Socjalnym.

.....
pieczęć instytucji

.....
podpis osoby upoważnionej



KAPITAŁ LUDZKI
 NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
 EUROPEJSKI
 FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA!

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego