

Toruń, dnia:

**Opinia dotycząca wniosku o skierowanie
do uczestnictwa w zajęciach Centrum Integracji Społecznej w Toruniu**

Imię i Nazwisko:..... Data ur.:

Adres:..... Telefon:

Wykształcenie i zawód.....

1. Przyczyna skierowania do Centrum Integracji Społecznej:

- bezdomność** (bezdumni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności)
- uzależnienie od alkoholu i/lub narkotyków** (osoby uzależnione, które ukończyły leczenie w zakładzie leczenia odwykowego nie dalej niż rok temu)
- bezrobocie** (bezrobotni, pozostający bez pracy przez okres co najmniej 36 miesięcy)
- zakład karny** (osoby zwolnione z zakładów karnych nie dalej niż rok temu)

2. Struktura rodziny:

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

3. Stan zdrowia:

- a) grupa inwalidzka nie tak; stopień:..... przyczyna:
- b) leczenie specjalistyczne nie tak; jakie:.....
- c) uzależnienia (narkotyki, alkohol, przebyta terapia, nadużywanie w przeszłości i obecnie)

.....
.....

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

.....
.....

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

.....
.....

6. Mocne strony kandydata:

Słabe strony kandydata:

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

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

.....
podpis pracownika socjalnego