



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

## ZARZĄDZENIE NR 1/2025

KIEROWNIKA Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie

z dnia 1 stycznia 2025 r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu naboru i uczestnictwa w zajęciach Centrum Integracji Społecznej  
w Rzyszczewie

Na podstawie art. 33 ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 609) zarządzam, co następuje:

### § 1

Wprowadzam Regulamin naboru i uczestnictwa w zajęciach Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

### § 2

Traci moc Zarządzenie nr 4/2023 z dnia 1 grudnia 2023 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu naboru i uczestnictwa w zajęciach Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie.

### § 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem jego podpisania.

Kierownik Centrum Integracji Społecznej  
w Rzyszczewie  
*Lidia Siarnecka - Roman*



# **CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie**

## **REGULAMIN NABORU I UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W RZYSZCZEWIE**

**Zadania podejmowane w Centrum Integracji Społecznej są zgodne z ustawą o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003 r. ( Dz.U. z 2024, poz. 1635). Centrum prowadzi zajęcia z reintegracji społecznej oraz zawodowej**

### **§1**

#### **Postanowienia ogólne**

- 1) Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i udziału w zajęciach Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie.
- 2) Siedziba Centrum Integracji Społecznej znajduje się w Rzyszczewie 15B, 76-100 Sławno

### **§2**

#### **Postanowienia ogólne**

Ilekoć w regulaminie jest mowa o:

- 1) CIS – rozumie się przez to Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie
- 2) Centrum - rozumie się przez to Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie
- 3) Kierownika – rozumie się przez to Kierownika Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie
- 4) Uczestniku – rozumie się przez to osobę (kobietę, mężczyznę), która została zakwalifikowana do uczestnictwa w zajęciach.
- 5) Programie – rozumie się przez to Indywidualny Program Zatrudnienia Socjalnego
- 6) IPZS- rozumie się przez to Indywidualny Program Zatrudnienia Socjalnego
- 7) Ustawa – rozumie się przez to ustawę z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. z 2024, poz. 1635)

### **§3**

#### **Kryteria udziału w zajęciach:**

- 1) Uczestnikami Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie mogą być osoby:
  - w wieku aktywności zawodowej,
  - zamieszkują w powiecie sławieńskim w Województwie Zachodniopomorskim,
  - osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności,
  - osoby uzależnione od alkoholu,
  - osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających,
  - osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,



## CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

- osoby długotrwale bezrobotne, w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby zwolnione z zakładu karnego, mające trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów pomocy społecznej,
- uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

### **2) Uczestnikami zajęć nie mogą być osoby, które mają prawo do:**

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

## **§4**

### **Procedura rekrutacji do Centrum**

1. Wniosek o skierowanie do uczestnictwa w CIS może złożyć osoba zainteresowana, przedstawiciel ustawowy osoby zainteresowanej, zakład lecznictwa odwykowego, PCPR, OPS lub Centrum Usług Społecznych
  - osoba kierowana musi wyrazić zgodę na uczestnictwo w zajęciach;
  - wniosek podlega zaopiniowaniu przez pracownika socjalnego OPS, a w przypadku przekształcenia OPS w Centrum Usług Społecznych – przez pracownika socjalnego Centrum Usług Społecznych właściwego dla miejsca zamieszkania lub pobytu osoby kierowanej po uprzednim przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego (rodzinnego);
2. Kandydat na Uczestnika Centrum wypełnia kwestionariusz zgłoszeniowy stanowiący załącznik do niniejszego Regulaminu.
3. Komisja w składzie (Kierownik CIS oraz pracownik socjalny CIS) dokonują oceny formalnej złożonych kwestionariuszy.

### **O zakwalifikowaniu do udziału w zajęciach będzie decydowała kolejność zgłoszeń.**

4. W przypadku zakwalifikowania do uczestnictwa w zajęciach Centrum kandydat zostaje powiadomiony o terminie rozpoczęcia zajęć. Informacje mogą być przekazywane telefonicznie, mailowo lub listownie.



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

## §5

### Program uczestnictwa w zajęciach

1. Kierownik Centrum przyjmuje osobę skierowaną do Centrum po podpisaniu z nią indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego, w uzgodnieniu z kierownikiem ośrodka pomocy społecznej, a w przypadku przekształcenia ośrodka pomocy społecznej w centrum usług społecznych na podstawie przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych – dyrektorem centrum usług społecznych, właściwego dla miejsca zamieszkania lub pobytu tej osoby.
2. Każdy uczestnik przed rozpoczęciem zajęć jest kierowany do lekarza medycyny pracy celem otrzymania zaświadczenia potwierdzającego zdolność do udziału w warsztatach oraz odbywa szkolenie z zakresu BHP, przeciwpożarowe i instruktaż stanowiskowy.
3. Każdy z uczestników odbywa konsultacje z pracownikiem socjalnym zawodowym w celu określenia odpowiedniej ścieżki reintegracji.
4. Program uczestnictwa w Centrum obejmuje:
  - a) okres próbny trwający 1 miesiąc, po pomyślnym zakończeniu okresu próbnego kierownik Centrum kwalifikuje uczestnika do uczestnictwa w zajęciach w Centrum, o czym informuje kierownika ośrodka pomocy społecznej, a w przypadku przekształcenia ośrodka pomocy społecznej w centrum usług społecznych – dyrektora centrum usług społecznych.
  - b) okres uczestnictwa w zajęciach Centrum może trwać do 11 miesięcy. Jeżeli analiza stanu realizacji programu uzasadnia potrzebę przedłużenia okresu uczestnictwa w zajęciach w Centrum, także w przypadku tworzenia spółdzielni socjalnej lub podjęcia działalności gospodarczej przez uczestnika zajęć w Centrum, kierownik Centrum, na wniosek lub po zasięgnięciu opinii pracownika socjalnego Centrum, może przedłużyć okres uczestnictwa w zajęciach o dodatkowy okres nie przekraczający 12 miesięcy.
5. Uczestnictwo w zajęciach jest bezpłatne.

## § 6

### Czas uczestnictwa w zajęciach CIS

1. Czas tygodniowego pobytu uczestnika w Centrum nie może być krótszy niż 30 godzin i nie dłuższy niż 40 godzin, z zastrzeżeniem odpowiedniego stosowania art. 15 ust.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( dz. U. z 2024 r. poz.1961), w zakresie wymiaru czasu pobytu uczestnika będącego jednocześnie osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.
2. Czas uczestnictwa w zajęciach reintegracji zawodowej poza terenem CIS w okresie próbnym i uczestnictwa nie może być dłuższy niż 7 godzin zegarowych i mieścić się w przedziale godzinowym 7.30 – 15.00.



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

3. Godziny i dni uczestnictwa mogą ulec zmianie. Obejmuje to zwłaszcza działalność promocyjną np., festyny, uroczystości, wyjazdy.
4. Godziny uczestnictwa w dni wolne i nadgodziny rejestruje instruktor zawodu oraz Inspektor ds. kadr i płac.
5. W przypadku wystąpienia nadgodzin Uczestnik ma prawo do odbioru godzin w porozumieniu z instruktorem nauki zawodu oraz pracownikiem socjalnym w terminie i czasie przez niego wybranym, jednak nie później niż do końca rozliczenia kwartału.

## § 6

### Formy wsparcia

#### 1. Reintegracja społeczna:

- doradztwo socjalne,
- doradztwo w zakresie prowadzenia gospodarstwa domowego,
- warsztaty dbania o wizerunek,
- doradztwo zawodowe

#### 2. Reintegracja zawodowa:

- Warsztat sprzątający
- Warsztat terenów zielonych z elementami prac porządkowych
- Warsztat krawiecki

#### 3. Zwrot kosztów dojazdu.

#### 4. Wypłata świadczenia integracyjnego.

#### 5. Ubezpieczenie NNW.

## § 7

### Świadczenie integracyjne

#### 1. Świadczenie integracyjne dla uczestników Centrum:

- a) jest świadczeniem pieniężnym wypłacanym uczestnikowi Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie w ramach Indywidualnego Programu Zatrudnienia Socjalnego.
- b) W okresie próbnym oraz w okresie uczestnictwa w zajęciach w Centrum, kierownik Centrum przyznaje, na wniosek uczestnika świadczenie integracyjne w wysokości 120% zasiłku dla bezrobotnych.
- c) jest wypłacane przez Centrum w okresach miesięcznych z dołu.
- d) Świadczenie integracyjne za niepełny miesiąc uczestnictwa ustala się dzieląc kwotę świadczenia przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który świadczenie to przysługuje.



## CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Ryszczewie

- e) ulega zmniejszeniu o 1/20 za każdy dzień nieusprawiedliwionej nieobecności uczestnika na zajęciach, trwającej nie dłużej niż 3 dni w miesiącu,
  - f) ulega zmniejszeniu o 1/30 za każdy dzień usprawiedliwionej nieobecności uczestnika na zajęciach, w tym z tytułu opieki nad chorym członkiem rodziny.
  - g) ulega zmniejszeniu o 1/40 za każdy dzień niezdolności do uczestnictwa w zajęciach, z powodu choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim, jednak nie dłużej niż 21 dni w okresie uczestnictwa. Za każdy kolejny dzień nieobecności na zajęciach w Centrum świadczenie nie przysługuje.
  - h) za dany miesiąc nie przysługuje w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności, trwającej dłużej niż 3 dni w miesiącu,
  - i) wypłaty świadczenia integracyjnego dokonuje się w oparciu o wniosek złożony przez uczestnika Centrum na konto wskazane przez uczestnika lub w kasie Banku.
2. W okresie uczestnictwa w zajęciach, Kierownik Centrum może przyznać uczestnikowi motywacyjną premię integracyjną, biorąc pod uwagę aktywną postawę i postępy w reintegracji społecznej i zawodowej w wysokości nie wyższej niż 100% świadczenia integracyjnego.
- a) motywacyjna premia integracyjna jest przyznawana na wniosek instruktora reintegracji zawodowej i po jego pozytywnym zaopiniowaniu przez pracownika socjalnego;
  - b) motywacyjna premia integracyjna wypłacana jest uczestnikowi w dacie wypłaty świadczenia integracyjnego przysługującego mu za dany miesiąc. Wypłata premii następuje na rachunek bankowy wskazany przez uczestnika lub w kasie Banku.

### § 8

1. Procedura przyznawania dni wolnych od zajęć:
- a) Kierownik może udzielić uczestnikowi do 6 dni wolnych od zajęć w Centrum, za które przysługuje świadczenie integracyjne w pełnej wysokości. Prawo do urlopu uczestnik nabywa w okresie uczestnictwa.
  - b) W przypadku przedłużenia uczestnictwa uczestnik otrzymuje prawo do dodatkowych 6 dni wolnych od zajęć. Wymiar dodatkowych dni jest ustalany proporcjonalnie do okresu przedłużenia uczestnictwa.
  - c) Uczestnik ubiegający się o dzień wolny od zajęć w Centrum składa w siedzibie CIS wniosek urlopowy minimum na jeden dzień przed planowanym urlopem.
  - d) Pracownik ds. kadr i płac na bieżąco prowadzi ewidencję udzielonych dni wolnych od zajęć w Centrum, które wpisuje w kartę dni wolnych od zajęć w Centrum uczestnika.
2. Spóźnienia i nieobecności uczestnika:
- a) uczestnik, który spóźnił się na zajęcia w Centrum powinien natychmiast po przybyciu zgłosić się do prowadzącego zajęcia, instruktora lub pracownika socjalnego i poinformować o przyczynie spóźnienia.
  - b) uczestnik może zwolnić się z części zajęć jedynie w wyjątkowych, uzasadnionych przypadkach za zgodą prowadzącego zajęcia.



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

- c) w przypadku choroby usprawiedliwienie nieobecności na zajęciach w Centrum następuje na podstawie zwolnienia lekarskiego (druk ZUS ZLA). Uczestnik niezwłocznie osobiście lub telefonicznie informuje instruktora grupy lub sekretariat o zwolnieniu lekarskim oraz zobowiązany jest doręczyć dokument w terminie dwóch dni od daty jego wystawienia. Pracownicy Centrum mają możliwość kontroli uczestnika, który przebywa na zwolnieniu lekarskim.
  - d) w przypadku wypadku lub choroby członka rodziny, wymagającego sprawowania przez uczestnika osobistej opieki – usprawiedliwienie następuje na podstawie druku ZUS ZLA.
  - e) w innych nagłych wypadkach Kierownik Centrum indywidualnie podejmuje decyzje o usprawiedliwieniu nieobecności uczestnika.
  - f) w przypadku, gdy uczestnik nie powiadomi o przyczynie swojej nieobecności instruktor jest zobowiązany do godziny 10.00 powiadomić o tym fakcie bezpośredniego przełożonego:
    - instruktor ustala przyczynę nieobecności uczestnika. Może w tym celu wykorzystać kontakt telefoniczny lub osobisty z uczestnikiem lub członkiem jego rodziny,
    - jeżeli uczestnik jest nieobecny z powodu choroby jest zobowiązany w ciągu 2 dni od daty jej wystąpienia dostarczyć zwolnienie lekarskie do siedziby Centrum,
    - gdy nieobecność jest nieusprawiedliwiona instruktor sporządza notatkę służbową, a sprawą dalej zajmują się pracownicy reintegracji społecznej.
    - w przypadku gdyby nie udało się nawiązać kontaktu kolejne próby podejmuje pracownik socjalny.
3. Procedura oznaczania dni nieobecnych uczestników w zajęciach CIS:
- W przypadku nieobecności uczestnika na zajęciach w CIS mają zastosowanie następujące symbole/oznaczenia zamieszczane w listach obecności:
- U – dni wolne od zajęć w CIS, o których mowa w art. 15 ust. 6a ustawy o zatrudnieniu socjalnym,
- C – nieobecność usprawiedliwiona spowodowana chorobą i potwierdzoną zaświadczeniem lub zwolnieniem lekarskim,
- Cop** – nieobecność usprawiedliwiona spowodowana chorobą członka rodziny i potwierdzoną zaświadczeniem lub zwolnieniem lekarskim,
- NN – nieobecność nieusprawiedliwiona,
- NU – nieobecność usprawiedliwiona,
- S – spóźnienie.

## § 9

### Obowiązki i uprawnienia uczestników

#### I. Uczestnik Centrum jest obowiązany w szczególności do:

1. uczestniczenia w zajęciach wskazanych w Programie i prowadzonych w Centrum,
2. dbania o higienę osobistą, wygląd zewnętrzny oraz porządek w miejscu realizowanych zajęć,
3. wypełniania wymaganych dokumentów, w szczególności kwestionariuszy, ankiet ewaluacyjnych, które będą służyły okresowym ocenom efektywności reintegracji zawodowej i społecznej,





## CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

4. udzielania pełnych informacji dotyczących własnej sytuacji materialno – bytowej oraz realizacji Programu,
5. udzielania informacji dotyczących funkcjonowania rodziny w środowisku,
6. przestrzegania zasad BHP,
7. współpracy z pracownikami Centrum,
8. zachowania tajemnicy w związku z czynnościami wykonywanymi podczas realizacji Programu,
9. poinformowania o podjęciu zatrudnienia w trakcie realizacji Programu,
10. uczestniczenia w terapii odwykowej, w grupie wsparcia w przypadku uzależnienia od alkoholu, narkotyków, bądź innych środków psychoaktywnych,
11. przestrzegania zakazu palenia tytoniu w siedzibie Centrum z wyjątkiem miejsc do tego celu wyznaczonych.

### **II. Uczestnik ma prawo do:**

1. uczestniczenia w zajęciach z reintegracji zawodowej i społecznej zgodnie z IPZS,
2. bezpiecznych i higienicznych warunków uczestnictwa, w tym otrzymania środków ochrony indywidualnej, szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przeprowadzenia odpowiednich badań lekarskich,
3. ubezpieczenia z tytułu wypadku w trakcie pobytu w Centrum,
4. odzieży roboczej dostosowanej do profilu zawodowego grupy, którą otrzymuje po miesiącu próbnym,
5. nieodpłatnie jednego posiłku dziennie lub deputatu żywnościowego w formie artykułów żywnościowych przekazywanych w pakiecie żywnościowym,
6. pomocy w uzyskaniu zatrudnienia,
7. świadczenia integracyjnego w odpowiedniej wysokości,
8. do 6 dni wolnych od zajęć w Centrum na wniosek uczestnika, za który przysługuje świadczenie integracyjne w pełnej wysokości.

## § 11

### **I. Zaprzestanie realizacji Programu następuje w przypadku:**

1. stwierdzenia przez Kierownika Centrum, że nastąpiło uporczywe naruszanie przez uczestnika postanowień Programu, uniemożliwiające jego dalszą realizację. Przez uporczywe naruszenie postanowień Programu rozumie się nieprzestrzeganie regulaminu uczestnictwa, w szczególności:
  - a) stawianie się na zajęcia w stanie po spożyciu alkoholu, innych środków psychoaktywnych lub spożywanie alkoholu, innych środków psychoaktywnych miejscu zajęć w czasie zajęć (naruszenie obowiązku trzeźwości w Centrum),
  - b) opuszczanie zajęć bez usprawiedliwienia,
  - c) samowolne uchylanie się od zajęć tj. odstąpienie od zajęć bez żadnych usprawiedliwionych przyczyn,





# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

- d) niestawienie się na zajęcia bez powiadomienia Centrum we właściwym terminie,
  - e) opuszczenie stanowiska warsztatów bez zgody instruktora,
  - f) zakłócanie porządku i spokoju w miejscu zajęć i w czasie zajęć,
  - g) niewłaściwy stosunek do przełożonych oraz uczestników,
  - h) niewykonywanie poleceń przełożonego,
  - i) zabór mienia Centrum,
  - j) brak czynnego udziału w procesie reintegracji zawodowej i społecznej,
  - k) nie realizowanie zajęć z reintegracji zawodowej i społecznej spowodowane zwolnieniem lekarskim uniemożliwiającym realizację Programu.
  - l) brak czynnego udziału w procesie reintegracji zawodowej - nie wykazywanie chęci podjęcia zatrudnienia. Przy otrzymaniu max. 3 propozycji od pracownika socjalnego i nie podjęciu żadnych działań w tym kierunku przez uczestnika.
- 2. trwałego opuszczenia przez uczestnika zajęć w Centrum,
  - 3. oświadczenia uczestnika o odstąpieniu od realizacji Programu.
- II. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 oraz 2 niniejszego paragrafu decyzję o rozwiązaniu Indywidualnego Programu Zatrudnienia Socjalnego podejmuje Kierownik Centrum.
- III. Od decyzji Kierownika Centrum, o której mowa w pkt. II przysługuje uczestnikowi skarga do sądu administracyjnego.

## § 12

### **Zaprzestanie realizacji Programu**

Zakończenie realizacji Programu następuje w dniu, w którym uczestnik podjął zatrudnienie na warunkach przewidzianych w przepisach prawa pracy lub podjął działalność gospodarczą, albo w dniu, w którym upłynął okres uczestnictwa w zajęciach.

## § 13

### **Postanowienia końcowe**

- 1. Uczestnik Centrum wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz wizerunku, do celów związanych z realizacją działań CIS.
- 2. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 przechowywane są zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi.
- 3. Dane osobowe gromadzone i przechowywane są do celów związanych z realizacją ww. projektu.

## § 14

Decyzje w sprawach nieuregulowanych w Regulaminie oraz w sytuacjach spornych podejmuje Kierownik Centrum.

## § 15



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz.U. z 2024, poz. 1635).

## § 16

Zmiany regulaminu wymagają formy pisemnej.

## § 17

Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rzyszczewo, dnia 01.01.2025 r.

Kierownik Centrum Integracji Społecznej  
w Rzyszczewie  
*Lidia Siarnecka – Roman*

### **Załączniki:**

1. Wniosek o skierowanie do udziału w zajęciach - załącznik nr 1;
2. Kwestionariusz zgłoszeniowy – załącznik nr 2;



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

....., dnia.....

Nr wniosku .....

## Wniosek o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie

.....  
(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 dnia 13 czerwca 2003 r.)

Cel skierowania wraz z

uzasadnieniem: .....  
.....  
.....

.....  
(wymienić kategorię i przyczyny wykluczenia społecznego)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej  
w Rzyszczewie.

.....  
(data i podpis kandydata)



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Ryszczewie

Opinia pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej w .....  
dotycząca zakwalifikowania Pana/Pani .....  
do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Ryszczewie po  
przeprowadzonym wywiadzie środowiskowym w dniu .....

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

.....  
(pieczęć OPS)



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzeszowie

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY kandydata do uczestnictwa w zajęciach w Centrum Integracji Społecznej w Rzeszowie

### 1. DANE OSOBOWE:

Imiona (imię pierwsze i imię drugie) i nazwisko.....

data urodzenia..... miejsce urodzenia....., stan cywilny.....

Nazwa dowodu tożsamości ( seria i numer).....

Numer PESEL.....

Adres zameldowania.....

Adres zamieszkania ( jeżeli jest inny niż podany wyżej).....

Adres do korespondencji ( z kodem pocztowym).....

Telefon kontaktowy.....

### 2. DO JAKIEJ SEKCJI ZAWODOWEJ CHCIAŁBY/CHCIAŁABY PAN/PANI ZOSTAĆ PRZYJĘTY/PRZYJĘTA? (proszę zaznaczyć wybraną sekcję (x))

☐ Terenów zielonych      ☐ Sprzątająca      ☐ Krawiecka

Proszę krótko uzasadnić dlaczego?

.....  
.....

### 3. SYTUACJA ZAWODOWA:

Wykształcenie .....

Specjalność.....

Dodatkowe kwalifikacje, uprawnienia ( np. ukończone kursy, szkolenia np. prawo jazdy itp.)

.....  
.....



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzeszowie

Posiadane umiejętności ( np. umiejętności remontowo- budowlane lub inne)

.....  
.....

Zainteresowania ( hobby)

.....  
.....

## Przebieg zatrudnienia

( zatrudnienie w oparciu o umowy oraz prace dorywcze)

| L.p. | Nazwa zakładu pracy/ rodzaj umowy | stanowisko | okres zatrudnienia |
|------|-----------------------------------|------------|--------------------|
|      |                                   |            |                    |
|      |                                   |            |                    |
|      |                                   |            |                    |
|      |                                   |            |                    |

## SYTUACJA OSOBY BEZROBOTNEJ ( proszę odpowiednią odpowiedź zakreślić (x)

Czy jest Pan/i zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna?

☐ tak

☐ nie

Czy jest Pan/i zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich 24 miesięcy?

☐ tak

☐ nie



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzeszowie

## SYTUACJA RODZINNA

*Informacja o osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym*

| <i>L.p.</i> | <i>Imię i<br/>nazwisko</i> | <i>rok<br/>urodzenia</i> | <i>stopień<br/>pokrewieństwa</i> | <i>zatrudnienie/<br/>uczeń</i> | <i>sytuacja<br/>zdrowotna</i> |
|-------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
|             |                            |                          |                                  |                                |                               |
|             |                            |                          |                                  |                                |                               |
|             |                            |                          |                                  |                                |                               |
|             |                            |                          |                                  |                                |                               |
|             |                            |                          |                                  |                                |                               |

## SYTUACJA ZDROWOTNA

1. Czy jest Pan/i zdrowa ?

☐ tak

☐ nie

jeżeli nie, proszę podać rodzaj  
schorzenia .....

2. Czy posiada Pan/i orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?

☐ tak

☐ nie

Stan zaopatrzenia w sprzęt ortopedyczny i pomocniczy ( np.  
okulary).....





## CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzeszowie

3. Czy pije Pan/i alkohol ( proszę zaznaczyć właściwe(x))

☐ piję ☐ nie piję ☐ piję okazjonalnie ☐ jestem osobą uzależnioną,

Czy w rodzinie istnieje problem alkoholowy? ☐ tak ☐ nie

czy podjęto leczenie odwykowe? ☐ tak ☐ nie

skutek podjętej terapii: ☐ ukończona ☐ nieukończona ☐ nie dotyczy

### DODATKOWE INFORMACJE

1. Czy posiada Pan/ Pani prawo do:

- ☐ zasiłku dla bezrobotnych
- ☐ zasiłku przedemerytalnego
- ☐ świadczenia przedemerytalnego
- ☐ nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego
- ☐ renty strukturalnej
- ☐ renty z tytułu niezdolności do pracy
- ☐ innych świadczeń ZUS
- ☐ emerytury
- ☐ żadne z powyższych

2. Czy Pan/i korzysta z pomocy społecznej?

☐ tak ( jeżeli tak, to od ilu lat ) .....

☐ nie

3. Czy znajduje się Pan/i w trudnej sytuacji życiowej i zawodowej ze względu na:

- ☐ ubóstwo
- ☐ bezrobocie
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ alkoholizm lub narkomanię
- ☐ przemoc w rodzinie
- ☐ sieroctwo
- ☐ bezdomność
- ☐ długotrwałą lub ciężką chorobę
- ☐ odbycie kary pozbawienia wolności
- ☐ bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych
- ☐ macierzyństwo / wielodzietność



# CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ w Rzyszczewie

- ☐ zdarzenie losowe
- ☐ opuszczenie placówki opiekuńczo - wychowawczej
- ☐ żadne z powyższych

## 4. Skąd Pan/i dowiedział/a się o Centrum Integracji Społecznej (proszę zakreślić właściwą odpowiedź (x)).

☐ MOPR/GOPS   ☐ PUP   ☐ Znajomi   ☐ Strona internetowa   ☐ Prasa

☐ Radio   ☐ uczestnik/absolwent CIS   ☐ inne źródła

.....

Data

.....

Czytelny podpis

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w zajęciach Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie w tym uzyskaniu niezbędnych informacji z PUP i OPS.

.....

Data i podpis

## UWAGI

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

.....

Data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz