



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)