

**Wniosek o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez
Centrum Integracji Społecznej AlterCIS**

WNIOSKODAWCA*

Kandydat lub przedstawiciel ustawowy Kandydata

.....
podpis Kandydata
lub przedstawiciela ustawowego Kandydata

**PUP, ośrodek pomocy społecznej, zakład leczenia odwykowego, powiatowe centrum
pomocy rodzinie, organizacja pozarządowa lub klub integracji społecznej**

.....
pieczęć instytucji wnioskującej

.....
podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji wnioskującej

Wyrażam zgodę na złożenie niniejszego wniosku.

.....
podpis Kandydata
lub przedstawiciela ustawowego Kandydata

INSTYTUCJA KIERUJĄCA KANDYDATA DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH*

Na podstawie niniejszego wniosku o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji
Społecznej AlterCIS, kieruję Pana/Panią:

.....

do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej AlterCIS

.....
pieczęć instytucji kierującej Kandydata
do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum

.....
podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji kierującej Kandydata do
uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum

* - zgodnie z art. 12 ust. 1 Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, osoba może, na podstawie wniosku, zostać skierowana do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum przez właściwy dla miejsca zamieszkania lub pobytu osoby ośrodek pomocy społecznej lub – w przypadku osób długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – przez powiatowy urząd pracy (wówczas należy powiadomić właściwy dla miejsca zamieszkania lub pobytu tej osoby ośrodek pomocy społecznej).



Część A

DANE KANDYDATA, T.J. OSOBY KIEROWANEJ DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH PROWADZONYCH PRZEZ CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ AlterCIS

I. INFORMACJE WSTĘPNE

Imię (imiona):

Nazwisko:

Obywatelstwo:

Nazwa, seria i nr dokumentu
potwierdzającego tożsamość:

Nr PESEL: Telefon:

Adres zamieszkania (w przypadku osoby bezdomnej – ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały)

Kod pocztowy: Miejscowość:

Ulica: Nr domu: Nr mieszkania:

Adres pobytu czasowego (wypełnić, jeśli inny niż adres zamieszkania):

II. SYTUACJA ZAWODOWA KANDYDATA

Wykształcenie: (należy zaznaczyć tylko jedno pole)

- brak:** brak formalnego wykształcenia
- podstawowe:** kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
- gimnazjalne:** kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
- ponadgimnazjalne:** kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)
- pomaturalne:** kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
- wyższe:** pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym



Zatrudnienie: (należy zaznaczyć tylko jedno pole)

- bez zatrudnienia, zarejestrowany w powiatowym / miejskim urzędzie pracy
- bez zatrudnienia, niezarejestrowany w powiatowym / miejskim urzędzie pracy
- zatrudniony, w rozumieniu Kodeksu pracy, w szczególności pozostaje w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, oraz Kodeksu Cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowy zlecenia, umowy o dzieło).

Kwalifikacje, umiejętności oraz doświadczenie zawodowe (np. prawo jazdy, uprawnienia do wykonywania określonych prac, wyuczony zawód, odbyte szkolenia, przebieg dotychczasowej pracy zawodowej)

III. OŚWIADCZENIA KANDYDATA

Upředzona/-y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, iż:

- wszystkie wyżej podane w części A wniosku dane są zgodne z prawdą,
- wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej AlterCIS, na zasadach określonych przez Centrum i w Indywidualnym Programie Zatrudnienia Socjalnego,
- wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą pocztową, telefoniczną,
- jestem świadoma/y, iż złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne ze zobowiązaniem Centrum do zakwalifikowania mnie do uczestnictwa w Centrum.

.....
data i podpis Kandydata

Upředzona/-y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, iż (należy zaznaczyć jedno pole):

- posiadam
 nie posiadam

prawo do któregokolwiek z następujących świadczeń: zasiłku dla bezrobotnych, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, renty strukturalnej, renty z tytułu niezdolności do pracy, emerytury, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

.....
data i podpis Kandydata



Centrum Integracji Społecznej AlterCIS prowadzone przez Stowarzyszenie ADELFI
ul. Dąbrowskiego 10 lok. 3U, 19-300 Ełk
tel. 87 737 72 43, altercis@adelfi.pl
NIP 8481764955, REGON 280129260, BOŚ S.A 09 1540 1072 2022 5081 4631 0006



Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Integracji Społecznej AlterCIS prowadzone przez Stowarzyszenie Adelfi, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

data i podpis Kandydata

IV. DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO KANDYDATA (jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe (telefon, e-mail)



Centrum Integracji Społecznej AlterCIS prowadzone przez Stowarzyszenie ADELFI
ul. Dąbrowskiego 10 lok. 3U, 19-300 Ełk
tel. 87 737 72 43, altercis@adelfi.pl
NIP 8481764955, REGON 280129260, BOŚ S.A 09 1540 1072 2022 5081 4631 0006

Część B

OPINIA PRACOWNIKA SOCJALNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ WŁAŚCIWEGO DLA MIEJSCA ZAMIESZKANIA LUB POBYTU KANDYDATA PO UPRZEDNIM PRZEPROWADZENIU WYWIADU ŚRODOWISKOWEGO (RODZINNEGO)

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

I. STATUS KANDYDATA

Prosimy zaznaczyć status osoby w nawiązaniu do art. 2 ust. 2 Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym:

- osoba bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej**
- osoba uzależniona od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego**

Prosimy podać datę zakończenia programu psychoterapii i dane zakładu leczenia odwykowego:

.....

- osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej**

Prosimy podać datę zakończenia programu terapeutycznego i dane zakładu opieki zdrowotnej:

.....

- osoba chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego**

- osoba długotrwale bezrobotna, w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy**

Prosimy podać, przez jaki okres czasu w okresie ostatnich 2 lat (z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych), Kandydat pozostawał w rejestrze powiatowego urzędu pracy:

.....

- osoba zwolniona z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej

Prosimy podać, kiedy Kandydat został zwolniony z zakładu karnego i jak długo w nim przebywał:

- uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej
- osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych

Proszę podać stopień niepełnosprawności, rodzaj / kod niepełnosprawności:

- inne, podać jakie

II. INFORMACJE DODATKOWE O KANDYDACIE

Czy Kandydat posiada prawo do któregośkolwiek z następujących świadczeń: zasiłku dla bezrobotnych, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, renty strukturalnej, renty z tytułu niezdolności do pracy, emerytury, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego? TAK NIE

Jeśli TAK, do którego:

Czy Kandydat miał konflikty z prawem lub czy toczą się obecnie jakieś postępowania sądowe w jego sprawie? TAK NIE

Czy Kandydat ma obciążenia komornicze? TAK

Jeśli TAK, jakie i jak się z nich wywiązuje: NIE
