

Załącznik nr 1
do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w
projekcie „Wyjdź z domu – zainwestuj w
siebie II”

Chmielno, dnia

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Chmielnie

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH PROWADZONYCH PRZEZ CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

.....
(imię i nazwisko Uczestnika)

.....
(adres zamieszkania/ pobytu/ adres do korespondencji)

Telefon kontaktowy:

PESEL

Wnioskodawca:

.....
.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/ przedstawiciela ustawowego lub pieczęć adresowa instytucji wnioskującej zgodnie z art. 12 ustawy o
zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003 r.)

Cel skierowania wraz z uzasadnieniem:

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

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Garczu na zasadach określonych przez Centrum w „ Indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego”:

.....
(data i podpis osoby zainteresowanej)

„Wydź z domu- zainwestuj w siebie II ”

Biuro projektu: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

83-333 Chmielno, ul. Gryfa Pomorskiego 33

tel./fax (058) 685-68-69, www.gopschmielno.pl, e-mail: gops@chmielno.pl

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Chmielno, dnia

**UZUPEŁNIENIE DO WNIOSKU O SKIEROWANIE DO UCZESTNICTWA W
ZAJĘCIACH CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W GARCZU**

Dane osobowe klienta CIS-u :

Imię

.....Nazwisko.....

AdresGmina

1. Czy ktoś z członków rodziny miał wyrok sądowy? Czy był w zakładzie karnym?

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

2. Czy rodzina jest objęta nadzorem kuratora sądowego?

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

3. Czy w rodzinie występują jakieś formy przemocy? (przeciwko komu jest skierowana, kto jest sprawcą przemocy, jakie podjęto działania, jakie są efekty tych działań?)

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

4. Czy w rodzinie występują problemy opiekuńczo- wychowawcze z dziećmi, jakiego typu? (uzależnienia, ucieczki z domu, wagary problemy z nauką, przestępczość, obecność w placówkach opiekuńczo- wychowawczych itp.)

.....
.....

„Wyjdź z domu- zainwestuj w siebie II ”

Biuro projektu: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

83-333 Chmielno, ul. Gryfa Pomorskiego 33

tel./fax (058) 685-68-69, www.gopschmielno.pl, e-mail: gops@chmielno.pl

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

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

5. W jakiej skali występuje problem bezrobocia w rodzinie? (ile osób zdolnych do pracy pozostaje bezrobotnymi).

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

6. Zagrożenia ze strony środowiska społecznego: przestępczość, bezrobocie, uzależnienia od alkoholu i narkotyków, hazardu, prostytutka itp.?

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

7. Jakie są możliwości uzyskania wsparcia społecznego w rodzinie, na terenie miejsca zamieszkania, gminy?

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

8. Jaka jest sytuacja zdrowotna rodziny? (choroby przewlekłe, choroby niepełnosprawne itp.?)

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

9. Czy osoba skierowana do uczestnictwa w Centrum podejmowała działania mające na celu wyjście z trudnej sytuacji?

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

10. Jakie konflikty występowały, występują w rodzinie? Jakie są przyczyny tych konfliktów?

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

.....
(podpis wnioskodawcy)