

Wniosek o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej „Nadzieja” w Lublinie

WNIOSKODAWCA*

Kandydat lub przedstawiciel ustawowy Kandydata

.....
podpis Kandydata
lub przedstawiciela ustawowego Kandydata

zakład lecznictwa odwykowego, powiatowe centrum pomocy rodzinie, ośrodek pomocy społecznej, 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 „Nadzieja” w Lublinie, kieruję Pana/Panią:

.....

do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej „Nadzieja” w Lublinie.

.....
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 (tekst jednolity: Dz.U. 2016 poz. 1828 z późn. zm.), 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

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

IV. OŚWIADCZENIA KANDYDATA

Upředzona/-y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (tekst jednolity: Dz.U. 2017 poz. 2204 z późn. zm.), oświadczam, iż:

- a. wszystkie wyżej podane w części A wniosku dane są zgodne z prawdą,
- b. wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej „Nadzieja” w Lublinie, na zasadach określonych przez Centrum i w Indywidualnym Programie Zatrudnienia Socjalnego,
- c. wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą pocztową, telefoniczną,
- d. 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 (tekst jednolity: Dz.U. 2017 poz. 2204, z późn. zm.), oświadczam, iż (należy zaznaczyć jedno pole):

- posiadam
 nie posiadam

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?

.....
data i podpis Kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do Centrum Integracji Społecznej „Nadzieja” – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Zostałam/-em poinformowana/-y, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych jest Centrum Integracji Społecznej „Nadzieja” (ul. F. Mireckiego 29-31, 20-460 Lublin) prowadzony przez „NADZIEJA” Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym Uzależnionym Od Alkoholu.

.....
data i podpis Kandydata

V. DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO KANDYDATA (jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe (telefon, e-mail)

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 „Nadzieja” w Lublinie 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 (tekst jednolity: Dz.U. 2020 r. poz.176, z 2022 r. poz.218. z późn. zm.):

- osoba bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej
- osoba uzależniona od alkoholu,
- osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających,
- 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 oraz obywateli Ukrainy na podstawie Ustawy z dnia 8 kwietnia 2022 r. o zmianie ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa
- osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Proszę podać stopień niepełnosprawności, rodzaj / kod niepełnosprawności:

II. INFORMACJE DODATKOWE O KANDYDACIE

Czy Kandydat posiada prawo do któregoś 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
 NIE

Jeśli TAK, jakie i jak się z nich wywiązuje:

Czy Kandydat posiadał orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, ewentualnie oczekuje na decyzję ZUS lub Powiatowego / Miejskiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności?

TAK
 NIE

Czy stan zdrowia pozwala Kandydatowi na podjęcie stałej pracy?

TAK
 NIE

Ocena stanu zdrowia - w przypadku istnienia schorzeń lub przewlekłych dolegliwości wymienić jakie, podać ewentualne przeciwwskazania do pracy:

.....

.....

.....

