STANDARDY w POMOCY

miejscowość, dnia: ……

Wniosek o przyjęcie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej

Imię i Nazwisko: ..... Data ur.: .....
Adres: .....Telefon: .....
Wykształcenie i zawód: .....
.....

1. Przyczyna zgłoszenia się do Centrum Integracji Społecznej:
   - ☐ **bezdomność** (bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności)
   - ☐ **uzależnienie od alkoholu i/lub narkotyków** (osoby uzależnione, które ukończyły leczenie – dołączyć zaświadczenie z ukończonej terapii uzależnień, lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)
   - ☐ **bezrobocie** (bezrobotni, w tym długotrwale – dołączyć aktualne zaświadczenie z Urzędu Pracy, lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)
   - ☐ **zakład karny** (osoby zwolnione z zakładów karnych – dołączyć zaświadczenie o wyjściu z zakładu karnego, lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)
   - ☐ **niepełnosprawność** (dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności, lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)
   - ☐ **inne** (pozostałe wymienione w art. 7 Ustawy o pomocy społecznej – opisać jakie)
     .....
     .....

2. Struktura rodziny:
   .....
   .....
   .....
   ……...

3. Stan zdrowia:

a) grupa inwalidzka ☐ nie ☐ tak: stopień: ……przyczyna:
.....

b) leczenie specjalistyczne ☐ nie ☐ tak;
.....

c) uzależnienia (narkotyki, alkohol, przebyta terapia, nadużywanie w przeszłości i obecnie)

.....

.....

4. Sposób ubezpieczenia zdrowotnego (kto opłaca składkę?):

.....

5. Karalność (czy był karany, wyrok w zawieszeniu, czy jest pod opieką kuratora?)

.....

6. Czy występują zobowiązania finansowe, zadłużenie komornicze? Jakie?

.....

7. Mocne strony kandydata:.....

.....

Słabe strony kandydata: .....

.....

8. Wnioski i ogólna samoocena kandydata pod kontem uczestnictwa w CIS (motywacja do zmian, wsparcie ze strony bliskich, sugestie, uwagi):

.....

.....

.....

……

podpis kandydata