



Toruń, dnia:

Opinia dotycząca wniosku o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej

Imię i Nazwisko:..... Data ur.:

Adres:..... Telefon:

Wykształcenie i zawód:

1. Przyczyna skierowania 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; jakie:.....
- 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? Jakież?



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



7. Mocne strony kandydata:
Słabe strony kandydata:
8. Wnioski i ogólna ocena kandydata pod kątem uczestnictwa w CIS (motywacja do zmian, wsparcie ze strony bliskich, sugestie, uwagi):
.....
.....
.....
.....
.....

.....

podpis kierującego

Skierowanie do udziału w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej

Kieruję Panią/Pana, zam.
..... do udziału w projekcie „Przystanek Stokrotkowa 22”.

.....

pieczęć instytucji

.....

podpis osoby upoważnionej