

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Piła, dnia

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania / pobytu)

.....
(tel. kontaktowy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pile**

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

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie do uczestnictwa w Centrum Integracji
Społecznej w
(adres CIS)

Cel skierowania wraz z uzasadnieniem:

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

.....
podpis Wnioskodawcy

.....
pieczęć adresowa OPS

Opinia pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej dotycząca zakwalifikowania
Pani/Pana
do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej po
przeprowadzonym w dniuwywiadzie środowiskowym:

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

.....
data i podpis pracownika socjalnego

Opinia Dyrektora/Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w sprawie zakwalifikowania
Pani/Pana do uczestnictwa
w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej.

Po rozpatrzeniu wniosku Pani/Pana
o zakwalifikowanie do udziału w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji
Społecznej wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na zawarcie indywidualnego programu
zatrudnienia socjalnego.

Uzasadnienie:

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

.....
Data i podpis Dyrektora/Kierownika OPS