



.....dnia

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W ŁOMŻY

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

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

Telefon kontaktowy:

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.)

Uzasadnienie wnioskodawcy:

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

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Łomży określonych przez Centrum w „Indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego”.

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

Opinia pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej w

dotycząca zakwalifikowania Pana / Pani

do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Łomży po przeprowadzonym wywiadzie środowiskowym w dniu

Ośrodek Pomocy Społecznej w kieruje Pana / Panią
..... do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez
Centrum Integracji Społecznej.

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)

.....
(pieczęć adresowa OPS)

Załączniki:

1.
2.

