

Nr wniosku .....

Żywiec, dnia .....

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

.....  
Imię i nazwisko Uczestnika

.....  
Adres zamieszkania / pobytu (adres korespondencyjny)

.....  
Tel. kontaktowy

Wnioskodawca:

.....  
.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego  
lub pieczęć adresowa instytucji wnioskującej

Cel skierowania wraz z uzasadnieniem:

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

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Żywcu na zasadach określonych przez Centrum w „Indywidualnym planie działania”.

.....  
data i podpis osoby zainteresowanej

Wypełnia Ośrodek Pomocy Społecznej

Opinia pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej dotycząca zakwalifikowania  
Pana/i ..... do uczestnictwa  
w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej po

przeprowadzonym wywiadzie środowiskowym w dniu .....

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

.....  
data i podpis pracownika socjalnego

Opinia Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żywcu

w sprawie zakwalifikowania Pana/i .....  
do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Żywcu.

Po rozpatrzeniu wniosku .....  
o zakwalifikowanie do udziału w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji  
Społecznej w Żywcu wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na zawarcie indywidualnego planu  
działania.

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

Uzasadnienie

.....  
Data i podpis Kierownika OPS

.....  
pieczęć adresowa OPS