

Data zgłoszenia:

Nr teczki zbiorczej: MOPR.PS.KIS.4615.

Kat.:

WNIOSEK

o skierowanie do uczestnictwa w Klubu Integracji Społecznej przy MOPR we Włocławku

Wypełnia osoba zgłaszająca się do Klubu Integracji Społecznej

Dane osobiste:		
Imię i nazwisko:	
Adres:	ulica	nr domu nr lokalu.....
	miejsowość	kod pocztowy
Telefon:	
Wiek:	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zawodowe	<input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe
Dodatkowe informacje:		
Czy korzysta Pan/Pani ze świadczeń pomocy społecznej MOPR Włocławek?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy ma Pan/Pani zawarty kontrakt socjalny na uczestnictwo w Klubie?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Z jakich usług Klubu chciałby Pan/Pani skorzystać?		
<input type="checkbox"/> poradnictwo terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych <input type="checkbox"/> poradnictwo rodzinne <input type="checkbox"/> poradnictwo zawodowe <input type="checkbox"/> warsztaty grupowe <input type="checkbox"/> inne (jakie?)		
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) o ochronie danych osobowych w zbiorach danych osobowych prowadzonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku, ul. Kościuszki 26. Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o przysługujących mi uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania.</p>		
	 czytelny podpis

DYREKTOR

Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

Włocławek

Zgłoszenie uczestnictwa do Klubu Integracji Społecznej nastąpiło na:

- wniosek osoby zainteresowanej
- wniosek pracownika socjalnego
- wniosek Kierownika Klubu

Przyczyny trudnej sytuacji:

.....
.....

Cele, które ma osiągnąć osoba, umożliwiające przezwyciężenie trudnej sytuacji życiowej:

Cel główny:

Cele szczegółowe i przewidywane efekty:

1.
2.
3.
4.

Proponowany okres uczestnictwa w Klubie: od do

Termin kolejnej wizyty:

.....
data

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek

Kontrakt socjalny na uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej MOPR Włocławek został zawarty na okres:

od do

Ocena realizacji działań ustalonych w kontrakcie socjalnym (część IIA) nastąpi:

- co miesiąc
- co 3 miesiące
- co 6 miesięcy

Status osoby na rynku pracy:

- Bezrobotny
- Nieaktywny zawodowo

w tym:
 osoba długotrwale bezrobotna

.....
data

.....
podpis pracownika socjalnego