

Wniosek o przyznanie świadczenia integracyjnego

Częstochowa, dnia

.....
Imię i nazwisko Uczestnika:

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

.....
Telefon kontaktowy:

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Centrum Integracji Społecznej oraz Indywidualnym Programem Zatrudnienia Socjalnego sporządzonym dla mojej osoby. Jednocześnie deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach CIS i należyte wykonywanie przydzielonych mi zadań. Przyjmuję do wiadomości następujący system rozliczeń finansowych:

- 1) W okresie próbnym (pierwszy miesiąc) nie przysługuje uczestnikowi ani jeden dzień wolny
- 2) W okresie właściwym (11 miesięcy) przysługują uczestnikowi 6 dni wolnych
- 3) W przypadku trwałego opuszczania zajęć w okresie właściwym tzn. po 3 nieusprawiedliwionych nieobecnościach Kierownik CIS wyklucza osobę z grona uczestników
- 4) Za każdy dzień nieusprawiedliwionej nieobecności, wypłacane mi świadczenie zostanie pomniejszone o 1/20 świadczenia przysługującego na dany miesiąc,
- 5) Po trzeciej nieusprawiedliwionej nieobecności w miesiącu wypłacanie świadczenia za miesiąc, którego dotyczy zostanie wstrzymane.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na o zasadach uczestnictwa w zajęciach oraz zasadach przyznawania i wypłacania świadczenia integracyjnego. Znana mi jest wysokość świadczenia wynoszącego w okresie próbnym 50% zasiłku dla bezrobotnych brutto, a w każdym kolejnym miesiącu uczestnictwa w zajęciach 100% zasiłku dla bezrobotnych brutto, oraz fakt że świadczenie jest wypłacane z dołu.

.....
Data i podpis osoby zainteresowanej

Po rozpatrzeniu wniosku.....
o przyznanie świadczenia integracyjnego wyrażam / nie wyrażam zgody na przyznanie ww. świadczenia.

.....
***W przypadku nie wyrażenia zgody należy podać uzasadnienie.**

.....
Data i podpis Kierownika / Zastępcy Kierownika CIS