

Mielec.....

.....
*imię i nazwisko osoby skierowanej
do wsparcia w zakresie integracji
społecznej/zawodowej/społeczno-zawodowej*

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z prawami osoby skierowanej do wsparcia w zakresie integracji społecznej/zawodowej/społeczno - zawodowej i jestem świadoma/świadomy, że mam prawo do:
 - 1) otrzymania informacji o możliwych formach wsparcia realizowanych w ramach integracji społecznej/zawodowej/społeczno-zawodowej,
 - 2) zgłaszania uwag i oceny realizowanych form wsparcia.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się wykonywać obowiązki osoby skierowanej do wsparcia w zakresie integracji społecznej/zawodowej/społeczno - zawodowej tj.:
 - 1) współpracy przy opracowaniu Planu Integracji wspólnie z członkiem Zespołu i właściwym pracownikiem socja
 - 2) Inym kierującym osobę do objęcia korzystania ze wsparcia w zakresie integracji społecznej/zawodowej/społeczno – zawodowej;
 - 3) współpracy z i pracownikiem socjalnym kierującym do korzystania ze wsparcia w zakresie integracji społecznej/zawodowej/społeczno – zawodowej i pracownikiem socjalnym – członkiem Zespołu w toku realizacji Planu Integracji;
 - 4) aktywnego uczestniczenia we wszystkich działaniach objętych Planem Integracji;
 - 5) usprawiedliwienia wszystkich nieobecności na zajęciach, tj. dostarczenia zaświadczenia od lekarza w przypadku choroby lub złożenia wyjaśnienia na piśmie uzasadniającego nieobecność;
 - 6) podpisywanie list obecności na zajęciach oraz wypełniania dokumentów wymaganych przy realizacji zadań Zespołu;
 - 7) informowania o zmianie danych osobowych, statusu na rynku pracy oraz o wszystkich zaistniałych zdarzeniach mogących mieć wpływ na formy wsparcia realizowane przez Zespół;
 - 8) przestrzegania zasad kultury i współżycia społecznego, zachowania abstynencji oraz przestrzegania przepisów BHP i Ppoż. w miejscu realizacji działań z zakresu integracji społecznej/zawodowej/społeczno - zawodowej;
 - 9) złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji z korzystania ze wsparcia w zakresie integracji społecznej/zawodowej/społeczno – zawodowej przed upływem czasu przewidzianym w Planie Integracji wraz z uzasadnieniem.

.....
*pieczęć i podpis prac. socj. kierującego do korzystania
ze wsparcia w zakresie integracji
społecznej/zawodowej/społeczno-zawodowej*

.....
podpis strony