## ……………………………….. Miejscowość……………………..

**(pieczęć instytucji/podmiotu dnia …………………………..…**

**zgłaszającego kandydata)**

## 

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA**

**przez podmiot zatrudnienia socjalnego/organizację społeczną   
i zawodową**

**kandydata na członka Rady Zatrudnienia Socjalnego**

## 

|  |
| --- |
| **I. Informacje wypełniane przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej** |
| Data przyjęcia dokumentacji: |
| Numer kancelaryjny dokumentacji: |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej dokumentację: |

|  |
| --- |
| **II. Informacje wypełniane przez instytucję/podmiot zgłaszający kandydata na członka Rady Zatrudnienia Socjalnego** |
| II.1 Nazwa instytucji/podmiotu: |
| II.2 Status prawny: |
| II.3 KRS: |
| II.4 NIP: |
| II.5 REGON: |
| II.6 Adres siedziby: |
| Ulica: |
| Nr domu: Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: Miejscowość: |
| Telefon: |
| Faks: |
| II.7 Określenie zasięgu działania podmiotu (ogólnopolski/lokalny): |
| II.8 Główne zadania statutowe: |
| II.9 Doświadczenie w wykonywaniu zadań z zakresu zatrudnienia socjalnego (w latach): |
| II.10 Osiągnięcia/sukcesy z zakresu realizacji zadań na rzecz zatrudnienia socjalnego: |
| II.11 Imię i nazwisko kandydatana członka Rady Zatrudnienia Socjalnego: |
| II.12 Instytucja zatrudniająca (podmiot zatrudnienia socjalnego[[1]](#footnote-1))): |
| II.13 Stanowisko: |
| II.14 Numer telefonu: |
| II.15 Numer faksu: |
| II.16 Adres poczty elektronicznej kandydata: |

|  |
| --- |
| **III. Informacje wypełniane przez kandydata na członka Rady Zatrudnienia Socjalnego** |
|  |
| **III.1 Opis realizowanych zadań w zakresie zatrudnienia socjalnego:**  *proszę o opisanie w zwięzłej formie specyfiki działań realizowanych na rzecz zatrudnienia socjalnego* |
| **III.2 Doświadczenie w wykonywaniu zadań z zakresu zatrudnienia socjalnego:**   1. *proszę o podanie lat pracy w obszarze zatrudnienia socjalnego* 2. *proszę o podanie nazw instytucji, w których kandydat zdobywał doświadczenie w zakresie realizacji zadań w obszarze zatrudnienia socjalnego* |
| **III.3 Udział w tworzeniu i realizacji innowacyjnych rozwiązań na rzecz zatrudnienia socjalnego:** |
| **III.4 Osiągnięcia/sukcesy z zakresu realizacji zadań na rzecz zatrudnienia socjalnego:** |

## IV. Opinia osoby kierującej instytucją/podmiotem zgłaszającej na członka Rady Zatrudnienia Socjalnego o kandydacie na członka Rady Zatrudnienia Socjalnego

|  |
| --- |
| **Podpis i pieczęć osoby kierującą Instytucją/Podmiotem zgłaszającej kandydata na członka Rady Zatrudnienia Socjalnego** |
| **Podpis kandydata na członka Rady Zatrudnienia Socjalnego** |

1. ) Oznacza to podmiot, o którym mowa w art. 1 ust. 4 ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r o zatrudnieniu socjalnym, zapewniający osobom wykluczonym społecznie uczestnictwo w zajęciach reintegracji społecznej i reintegracji zawodowej oraz posiadający aktualny wpis do rejestru wojewody, o którym mowa w art. 5 ust. 4 i art. 18a ww. ustawy. [↑](#footnote-ref-1)