

Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – Opinia pracownika socjalnego

### OPINIA PRACOWNIKA SOCJALNEGO

.....  
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

Występowanie zjawisk negatywnych w rodzinie (np. alkohol, inne używki)	<input type="checkbox"/> rzadka <input type="checkbox"/> często <input type="checkbox"/> bardzo często
Zagrożenie wykluczeniem z powodu występowania przestępstw z art. 7 ustawy o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> jedna przestępstwo <input type="checkbox"/> dwie przestępstwa <input type="checkbox"/> trzy przestępstwa

Ewentualne uwagi:

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

.....  
Podpis pracownika socjalnego