OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ ……

(miejscowość, data)

Lista osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku, korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, jak również osoby uczestniczące w kontrakcie socjalnym, indywidualnym programie usamodzielniania, lokalnym programie pomocy społecznej lub indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego, które mogą zostać skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych

LP.	Nazwisko i Imię	Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu	Numer PESEL	Numer NIP	Uwagi[1)]

[1)]Uwaga: adnotacje kierownika ośrodka pomocy społecznej o stanie zdrowia osoby, która może być skierowana do prac społecznie użytecznych według przepisu § 4. ust. 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 25 października 2005r.w sprawie trybu organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. Nr 210, poz.1745).

.....

Ośrodek Pomocy Społecznej

/ podpis i imienna pieczątka /