***IRP-PSU\_D7***

*Załącznik nr 4*

*do porozumienia w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych*

………………………., dnia ………………………

|  |
| --- |
| **URZĄD PRACY** |

# ………………………….……………….

# (pieczęć Ośrodka Pomocy Społecznej)

**LISTA OSÓB BEZROBOTNYCH BEZ PRAWA DO ZASIŁKU,   
KORZYSTAJĄCYCH ZE ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ ORAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTRAKCIE SOCJALNYM, INDYWIDUALNYM PROGRAMIE USAMODZIELNIENIA, LOKALNYM PROGRAMIE POMOCY SPOŁECZNEJ LUB INDYWIDUALNYM PROGRAMIE ZATRUDNIENIA SOCJALNEGO, JEŻELI PODJĘŁY UCZESTNICTWO W TYCH FORMACH W WYNIKU SKIEROWANIA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY,** **KTÓRE MOGĄ ZOSTAĆ SKIEROWANE DO WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imiona** | **Miejsce zamieszkania lub pobytu** | **Numer PESEL \*** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | …………………………………………… podpis i pieczęć imienna  Kierownika  Ośrodka Pomocy Społecznej |  |

\* seria i numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość   
(w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)