

**INFORMACJA
DOTYCZĄCA STOPNIA REALIZACJI ZADAŃ ZWIĄZANYCH
Z WYKONYWANIEM KARY OGRANICZENIA WOLNOŚCI
ORAZ PRACY SPOŁECZNEJ UŻYTECZNEJ**

za okres oddo
(dane proszę podawać narastająco od początku roku)

1. Dane jednostki organizacyjnej sporządzającej informację:.....

.....
.....

2. Informacja szczegółowa dot. realizacji zadania w jednostce organizacyjnej:

1) liczba osób skierowanych do wykonywania pracy:

2) liczba osób przyjętych do wykonywania pracy:

3) informacja dotycząca przyczyn ewentualnych różnic pomiędzy liczbą osób skierowanych
a liczbą osób przyjętych do wykonywania pracy (nie przedstawiona dotychczas w informacjach za
poprzedni kwartał):

4) liczba osób aktualnie wykonujących pracę:

5) liczba osób, które zakończyły wykonywanie pracy:

3. Uwagi i wnioski:.....

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