

INFORMACJA

**DOTYCZĄCA STOPNIA REALIZACJI ZADAŃ ZWIĄZANYCH
Z WYKONYWANIEM KARY OGRANICZENIA WOLNOŚCI ORAZ PRACY SPOŁECZNIE UŻYTECZNEJ
za okres od 1 stycznia 2018 r. do.....
(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.....
.....
.....
.....
.....
.....