Lista osób uprawnionych, które mogą zostać skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych:

Lp.	*Nazwisko i imię*	*Numer PESEL a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*	*Miejsce zamieszkania lub pobytu*	*UWAGI*

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć Kierownika ośrodka pomocy społecznej / Dyrektora centrum usług społecznych