Załącznik nr 4

do Programu przyjętego Zarządzeniem nr A/22/19

Prezydenta Miasta Puławy z dnia 07.02. 2019 r.

**Skierowanie nr…….**

**z dnia ………**

**do wykonywania świadczenia zastępczego**

Na podstawie Porozumienia nr ……….. z dnia ………………., kieruję Panią/Pana ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zam.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… do *(nazwa Jednostki*) …………………………………………………………………………………………………………………………..

celem wykonywania świadczeń rzeczowych na rzecz Gminy tj. prac polegających na: …………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w terminie ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

Dane adresowe ……………………………………………………………………………………

Nr tel. ………………………………………………………………………………………………….

*Podmiot, do którego w/w osoba została skierowana jest zobowiązany do wypełnienia załączonej „Karty potwierdzenia świadczenia zastępczego” i przekazania jej do Przedsiębiorstwa „Nieruchomości Puławskie Sp. z o. o. w Puławach, ul. Dęblińska 2, 24-100 Puławy w terminie do 8-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dłużnik wykonywał świadczenie zastępcze.*

…………………………………………………….

(pieczątka i podpis)