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

Pieczęć firmowa gminy miejscowość, data

lub podmiotu, w którym

organizowane są prace społecznie użyteczne

**EWIDECNCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH w miesiącu........................ 20…. r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwisko i imię** | **Miejsce zamieszkania lub pobytu** | **Numer PESEL** | **Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych** | **Okres wykonywania prac społecznie użytecznych** | **Ilość przepracowanych godzinprzez osobę bezrobotną** | **Kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych** |
| **Od dnia** | **Do dnia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

/data, podpis i imienna pieczątka/