

.....
(Pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH -
w miesiącu**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwisko i imię osoby uprawnionej lub imię i nazwisko opiekuna osoby niepełnosprawnej na rzecz której zostały wykonywane prace społecznie użyteczne</i>	<i>Miejsce zamieszkania lub pobytu</i>	<i>Numer ewidencyjny PESEL osoby uprawnionej, a w przypadku gdy ten numer nie został nadany - numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	<i>Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych (adres)</i>	<i>Rodzaj wykonywanych prac społecznie użytecznych lub zakres codziennych obowiązków wykonywanych w ramach prac społecznie użytecznych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych ¹⁾</i>	<i>Okres wykonywania prac społecznie użytecznych</i>		<i>Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną</i>	<i>Kwota wyplaconych świadczeń pieniężnych</i>
						<i>Od dnia</i>	<i>Do dnia</i>		

.....
(Podpis osoby upoważnionej¹)

¹⁾ w przypadku prac społecznie użytecznych wykonywanych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych należy wpisać zakres codziennych obowiązków domowych wykonywanych w ramach tych prac , obejmujący w szczególności prace o charakterze pomocniczym, z wyłączeniem prac związanych z bezpośrednią opieką nad osobą niepełnosprawną , w szczególności pielęgnacji tych osób , zabiegów higienicznych i podawania leków.