

.....
 (Pieczęć firmowa wnioskodawcy)

EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH -
 w miesiącu

| L.p. | Imię (imiona) i nazwisko | Miejsce zamieszkania lub pobytu | Numer PESEL, a w przypadku jego braku rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość | Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych | Rodzaj wykonywanych prac społecznie użytecznych | Okres wykonywania prac społecznie użytecznych | | Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną | Kwota wyplaconych świadczeń pieniężnych |
|------|--------------------------|------------------------------------|---|--|--|--|---------|--|--|
| | | | | | | Od dnia | Do dnia | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

.....
 (Podpis osoby upoważnionej)