Załącznik Nr 4

….....
(Pieczęć firmowa podmiotu , w którym są organizowane prace społecznie)

Imienna lista wypłat dla osób bezrobotnych , którym wypłacono świadczenie pieniężne za wykonywanie prac społecznie użytecznych za miesiąc ..... wykonujących pracę w ramach zawartego porozumienia Nr **….....**

L.p.	Nazwisko i imię osoby bezrobotnej, numer PESEL, a w przypadku jego braku - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną w poszczególnych tygodniach m-ca						Wysokość wypłaconego świadczenia	Podpis osoby uprawnionej
		I tydzień	II tydzień	III tydzień	IV tydzień	V tydzień			
		Data od ..... do	Data od ..... do	Data od ..... do	Data od ..... do	Data od ..... do			
		Ilość godzin	Ilość godzin	Ilość godzin	Ilość godzin	Ilość godzin	Łączna ilość godzin w m-cu		
RAZEM									

1) Ilość osób bezrobotnych skierowanych do prac społecznie użytecznych: .....
2) Ilość osób bezrobotnych, którzy:

a) nie zgłosili się do wykonywania prac społecznie użytecznych, ...
b) nie podjęli przydzielonej pracy społecznie użytecznej, ...
c) opuścili miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych, ...
d) naruszyli porządek i dyscyplinę w miejscu wykonywania prac społecznie użytecznych. .....

3) Ilość osób bezrobotnych na koniec miesiąca ....

……
(Podpis i pieczątka Głównego Księgowego)

……
(Podpis osoby upoważnionej)