

11								
12								
13								
14								
15								
Razem:								

Załączniki:

1. Kopia listy osób uprawnionych, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych – zgodnie z porozumieniem – wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości oraz pokwitowaniem odbioru przez osobę uprawnioną.
2. Kopia ewidencji wykonywania prac społecznie użytecznych.
3. Kopia zwolnień lekarskich.
4. Kopia listy obecności z podaniem ilości przepracowanych godzin w ciągu dnia.

.....
 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej – reprezentanta podmiotu, w którym organizowane są prace społecznie użyteczne)

.....
 Pieczęć firmowa gminy, w której organizowane są prace społecznie użyteczne

.....
 miejscowość i data

EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

w miesiącu.....

Załącznik nr 2

LP.	Nazwisko i imię	Numer PESEL	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną	Kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych	Inne
				Od dnia	Do dnia			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
RAZEM								

.....
(data, podpis i imienna pieczętka osoby upoważnionej)

.....
Pieczęć firmowa gminy, w której organizowane są
prace społecznie użyteczne

.....
miejscowość i data

Załącznik nr 1

LISTA ŚWIADCZEŃ WYPŁACONYCH OSOBOM BEZROBOTNYM BEZ PRAWA DO ZASIŁKU ZA WYKONANE PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE

W MIESIĄCU

Lp	<i>Imię i nazwisko osoby bezrobotnej</i>	<i>Liczba przepracowanych godzin</i>	<i>Wysokość świadczenia brutto</i>	<i>Do wypłaty</i>	<i>Data</i>	<i>Podpis osoby bezrobotnej</i>
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
	RAZEM:					

.....
(data, podpis i imienna pieczęć osoby upoważnionej)

