Załącznik Nr 2

………………….…………………………….

pieczęć firmowa gminy lub podmiotu,

w którym organizowane są prace społecznie użyteczne

…………..………….., dnia …………...……………

**EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

w miesiącu ……………………..………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………..

 (data, podpis i imienna pieczątka)