…… ……..
Pieczęć firmowa gminy miejscowość, data
lub podmiotu, w którym
organizowane są prace społecznie użyteczne

EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

w miesiącu ...../ 200.…

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			

.....

/ data, podpis i imienna pieczątka /