Załącznik nr 2 do Porozumienia w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych

…… ……

(pieczątka gminy lub podmiotu , w którym są organizowane prace społ. użyteczne)

(miejscowość, data)

EWIDENCJA WYKONYWANYCH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH
w miesiącu……

Lp.	**Nazwisko i imię/ imiona, miejsce zamieszkania lub pobytu**	**Numer PESEL***	**Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych**	**Okres wykonywania prac społecznie użytecznych**		**Ilość przepr. godzin przez osobę bezrob.**	**Kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych**	**Inne**
				od dnia	**do dnia**			

……

(data, pieczątka i podpis/

*w przypadku, brak nr PESEL – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.