

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

miejsowość, data

EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

w miesiącu

LP.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu	Numer PESEL (w przypadku braku PESEL podać serię i nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych	Ilość przepracowanych godzin-przez osobę uprawnioną	Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy	Ogółem wysokość wypłaconego świadczenia w rozliczonym miesiącu	Ogółem kwota świadczeń do refundacji	Pokwitowanie odbioru świadczenia

.....
 / data, podpis i imienna pieczęćka /