***IRP-PSU\_D6***

*Załącznik nr 2
 do porozumienia w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych*

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

|  |
| --- |
| logietka**URZĄD PRACY** |

……………………………………. (pieczęć Gminy) |  |
|  |

…………………………dnia …………………

**EWIDECNCJA 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** |
| **Od dnia** | **Do dnia** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………….
 podpis i imienna pieczątka osoby upoważnionej