***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