

.....
(pieczęć firmowa Organizatora)

.....
(miejscowość, data)

EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH
w miesiącu

Lp.	Nazwisko, imię oraz miejsce zamieszkania lub pobytu osoby wykonującej prace społecznie użyteczne	Numer PESEL/seria i numer paszportu*	Miejsce wykonywanie prac społecznie użytecznych	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Ilość przepracowanych godzin przez osobę wykonującą prace społecznie użyteczne	Kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych
				Od dnia	Do dnia		
1	2	3	4	5	6	7	8

.....
(podpis i pieczęć imienna Organizatora)

*W przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany – serię i numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.