LISTA OBECNOŚCI

w zakresie wykonywania

prac społecznie użytecznych

*Załącznik nr 3*

*do porozumienia w sprawie organizacji*

*prac społecznie użytecznych*

 (pieczęć Podmiotu organizującego prace)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc………………… | Imię i nazwisko bezrobotnego |  |  | Czas pracy | Podpisupoważnionego pracownika potwierdzającego obecnośćbezrobotnego\* | \* brak potwierdzenia obecności przez Organizatora lub Pracodawcę uniemożliwi naliczenie refundacji |
| od godz. | do godz. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |

……………………………………..……

 (pieczęć i podpis osoby reprezentującej
 Podmiot organizujący prace)