



Urząd Pracy  
Powiatu Krakowskiego

EWIDENCJA wykonywania prac społecznie użytecznych  
w miesiącu .....

Załącznik nr 1  
do porozumienia w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych

.....dnia .....

.....  
(pieczęć Gminy)

Lp	Nazwisko i imiona oraz miejsce zamieszkania lub pobytu	Numer PESEL*	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną	Kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych	Uwagi
				od dnia	do dnia			

.....  
(podpis i imienna pieczęć osoby upoważnionej)

\* w przypadku gdy numer nie został nadany – seria i numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość