

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

.....  
(pieczęć gminy lub podmiotu, w którym organizowane są prace społecznie użyteczne)

**Ewidencja wykonywania prac społecznie użytecznych  
w miesiącu ..... 2024 r.**

Lp.	Nazwisko i imię	Nr PESEL/ nr paszportu/ inny dokument i jego nr	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych (od – do)		Liczba godzin przepracowanych w miesiącu	Kwota wyplaconych świadczeń pieniężnych
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

.....  
(data, podpis i imienna pieczęć organizatora)