

Wykaz osób będących na pracach społecznie użytecznych:

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej do wykonywania prac	Miejsce zamieszkania lub pobytu	Okres wykonywania prac społecznych		Okres niewykonywania pracy, niezdolności do pracy	Liczba przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną do wykonywania prac	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji
			Od dnia	Do dnia				
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
Razem								

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia listy wypłat świadczenia z pokwitowaniem odbioru;
2. Uwierzytelnione kserokopie list obecności osób uprawnionych, skierowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych.

.....
podpis i imienna pieczęć