

LISTA OBECNOŚCI
PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE

.....
.....
.....

pieczęć lub dane wnioskodawcy (nazwa, adres, NIP)

Miesiąc.....Rok.....

Imię i nazwisko pracownika

Dzień	Ilość godzin	Podpis pracownika	Uwagi-rodzaj wykonywanej pracy
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			
Suma godzin w m-cu			Maksymalna norma czasu pracy dla wykonujących prace społecznie użyteczne wynosi do 10 godzin tygodniowo, 40 godzin miesięcznie.

.....
czytelny podpis opiekuna