

LISTA OBECNOŚCI PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE

.....

pieczęć lub dane wnioskodawcy (nazwa, adres, NIP)

Miesiąc..... Rok.....

Imię i nazwisko pracownika

Dzień	Liczba 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 miesiącu			Maksymalna norma czasu pracy dla wykonujących prace społecznie użyteczne wynosi do 10 godzin tygodniowo przez okres nie dłuższy niż 180 dni kalendarzowych
Suma dni w miesiącu faktycznie przepracowanych			

.....
 czytelny podpis opiekuna