

Załącznik nr 8 do Zarządzenia Nr **9/2024**  
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim z dnia **2 lutego 2024 r.**  
w sprawie wprowadzenia do stosowania druków dotyczących organizacji prac społecznie użytecznych

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć adresowa)

**EWIDENCJA PRAC I WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ OSÓB WYKONUJĄCYCH PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE**

za miesiąc ..... rok

Lp.	Nazwisko i imię	Numer PESEL <sup>1</sup>	Miejsce zamieszkania lub pobytu	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych		Ilość przepracowanych godzin	Stawka za godzinę prac	Kwota wypłaconych świadczeń	Podpis
				od dnia	do dnia				
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
	<b>RAZEM</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>				

.....  
(pieczęć, podpis i nr telefonu głównego księgowego)

.....  
(pieczęć i podpis Wójta / Burmistrza)

<sup>1</sup> w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany – seria i numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.