

.....
(pieczęć gminy)

.....
(miejscowość i data)

ROZLICZENIE FINANSOWE

do wniosku o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych za miesiąc20.... r.

l.p	Nazwisko i Imię	Okres wykonywania prac społ. - użyt. od dnia - do dnia	Okres nie wykonywania prac społ. – użyt. od dnia – do dnia	Ilość przepracowa- nych godzin	Kwota refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi
Razem zł.							

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

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

.....
 (miejscowość i data)

**EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH –
 w miesiącu 20...r.**

lp	Nazwisko i Imię	Numer PESEL	Miejsce wykonywania prac	Okres wykonywania prac od dnia do dnia	Ilość przepra- cowanych godzin	Kwota wyplaconych świadczeń pieniężnych	Inne

.....
 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej)