Pieczęć podmiotu, w którym
organizowane są prace społecznie użyteczne

PAI

EWIDENCJA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH – W MIESIĄCU ….....

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Adres zamieszkania/zameldowania	Okres wykonywania prac społecznie użytecznych w danym miesiącu		Ilość przepracowanych godzin przez osobę uprawnioną	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych	Kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych	Rodzaj prac*	Nr konta bankowego jednostki organizującej prace społecznie użyteczne (na który należy przelać refundację)
				Od dnia	Do dnia					
										.....
	Razem kwota wypłaconych świadczeń pieniężnych									

***** - rodzaj prac
g–p - prace gospodarczo – porządkowe
rem - prace remontowe
a-b - prace administracyjno-biurowe
kuch - pomoc w kuchni
op - prace opiekuńcze

……..
data, podpis i pieczątka kierownika jednostki