Załącznik nr 4

PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE 2018

Harmonogram godzin pracy dla osoby bezrobotnej

…….
Pieczęć firmowa pracodawcy

Imię i nazwisko ……. Miesiąc ……

Data	**Godzina rozpoczęcia pracy**	**Godzina zakończenia pracy**
Suma godzin do przepracowania:		
Przyjąłem do wiadomości harmonogram pracy: (podpis osoby bezrobotnej)		

……
data, podpis i pieczątka osoby upoważnionej