Załącznik nr 9 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

……
(pieczęć adresowa)

LISTA OBECNOŚCI OSÓB ZATRUDNIONYCH W RAMACH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH
za miesiąc …….. 20…… r.

Dzień miesiąca	Nazwisko i imię …… ……		Nazwisko i imię …… ……		Nazwisko i imię …… ……		UWAGI
	Podpis	Liczba godzin	Podpis	Liczba godzin	Podpis	Liczba godzin	
1.							1. Proszę wykreślić w liście obecności soboty, niedziele oraz święta. 2. W przypadku nieobecności proszę o stosowanie poniższych symboli literowych: - **„Nn”** – nieobecność nieusprawiedliwiona, - **„C”** – zwolnienie lekarskie.
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.							
Razem liczba godzin w miesiącu			**X**		**X**		**X**

……
(pieczęć i podpis Wójta / Burmistrza)