Príloha č. 6

**Evidencia dochádzky občana poberajúceho dávku v hmotnej núdzi, ktorý vykonáva pracovnú činnosť na základe dohody medzi úradom a organizátorom v zmysle § 10 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

Organizátor pracovnej činnosti: \*

Meno a priezvisko občana\*Dátum narodenia:\*

Trvalý pobyt:\*Sledovaný mesiac : \*\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **OD** | **DO** | **Dohodnutý denný počet hodín** | **Podpis občana** | **Skutočný počet odpracovaných hodín** |
| \* | \* | \* | \* |  | **\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SPOLU** | | | 32 |  | \*\* |

Meno a priezvisko koordinátora: \* Podpis koordinátora: \*\*

Dátum odovzdania dochádzky: \*\*

Odovzdal za organizátora: \*\* Prijal za AC: \*\*

\* údaje importovane z harmonogramu výkonu činností v ponuke AC

\*\* textová časť – dopisovaná koordinátorom