

LISTA OBECNOŚCI osoby bezrobotnej odbywającej staż

za miesiąc rok

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI STAŻYSTY W MIEJSCU ODBYWANIA STAŻU NASTĘPUJE POPRZECZ ZŁOŻENIEM PODPISU PRZEZ STAŻYSTĘ PRZY OKREŚLONYM DNIU MIESIĄCA (nie wpisujemy godzin odbywania stażu).

Dzień m-ca	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej	Oznaczenia na liście obecności: U – urlop tj. dzień wolny udzielony na wniosek bezrobotnego <i>Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu.</i> C – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA wystawionym na NIP Urzędu Pracy 966-05-90-610) N – w przypadku innych nieobecności – wymaga to podłączenia do miesięcznej listy obecności dodatkowego pisma wyjaśniającego nieobecność (np. dzień wolny zgodnie z regulaminem wewnętrznym zakładu; wezwanie do stawienia się przed sądem lub organem administracji publicznej; zaświadczenie z krwiodawstwa; itp.) Dzień wolny od pracy np. sobota, niedziela, święto itp. proszę wykreślić z listy obecności. Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco. W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczęcią (prosimy nie używać korektora). Oryginał listy obecności należy dostarczyć do Urzędu nie później niż do 2-ego dnia roboczego następnego miesiąca.
1.		
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.		

UWAGA:

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo (Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych).

.....
(pieczęć firmowa Organizatora stażu)

.....
(podpis opiekuna osoby bezrobotnej odbywającej staż
lub Organizatora stażu)