



Projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie legionowskim (III)”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa I, Działanie 1.1, Poddziałanie 1.1.1

## LISTA OBECNOŚCI osoby bezrobotnej odbywającej staż

za miesiąc ..... rok .....

Dzień miesiąca	Imię i nazwisko	
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		

**Oznaczenia na liście obecności:**

**U** – urlop tj. dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego (**wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności**)

*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.*

**C** – choroba lub opieka

**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 pieczętką (**prosimy nie używać korektora**).

**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 - Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

.....  
(pieczęć nagłówkowa Organizatora)

.....  
(pieczętka imienna i podpis Opiekuna lub Organizatora stażu)