

LISTA OBECNOŚCI
osoby bezrobotnej odbywającej staż

za miesiąc rok

| Dzień | Imię i nazwisko | |
|-------|--------------------------|--|
| 1 | | <p><u>Oznaczenia na liście obecności:</u></p> <p>U – urlop tj. dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego (wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności)</p> <p><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></p> <p>C – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA)</p> <p>Dzień wolny od pracy np. sobota, niedziela, święto itp. proszę wykreślić z listy obecności.</p> <p>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 pieczętą (prosimy nie używać korektora).</p> |
| 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 - Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

.....
(pieczęć nagłówkowa Organizatora)

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