

**LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJĄCEJ STAŻ**  
za miesiąc ..... rok .....

.....  
(Imię i nazwisko osoby bezrobotnej odbywającej staż)

.....  
(pieczętka nagłówkowa Organizatora)

**Oznaczenia na liście obecności:**

**U** - dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - *Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.*

**W okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu dni wolne nie przysługują.**

*Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu (wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności).*

**C** – choroba lub opieka (zwolnienie elektroniczne wystawione na PUP nr **NIP: 536-10-48-628**)

„----” – dzień wolny od pracy np.: sobota, niedziela, święto itp.

**IN** – inne nieobecności – wymagane jest dołączenie do miesięcznej listy obecności dodatkowego pisma wyjaśniającego nieobecność (np. dzień wolny zgodnie z regulaminem wewnętrznym zakładu)

**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)

**Oryginał listy obecności należy dostarczyć do Urzędu, do 5-ego dnia kalendarzowego po upływie miesiąca, którego powyższa lista dotyczy.**

**Niezachowanie ww. terminu oznaczać będzie wstrzymanie wypłaty stypendium dla osoby odbywającej staż.**

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora stażu)

Dzień miesiąca	Podpis stażysty
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 - Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

.....  
(data otrzymania, pieczętka i podpis pracownika Urzędu Pracy)