



LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJACEJ STAŻ

Nr umowy: CAZ - 5541- /POWER-V/20

Za miesiąc rok

Dzień	Imię i Nazwisko	OZNACZENIA NA LIŚCIE OBECNOŚCI
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		

DW – dzień wolny udzielony na wniosek bezrobotnego

C – choroba (**udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA**)

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.

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 zmian na liści należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętą (**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 zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo (Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych – Dz. U. Nr 142, poz.1160).

.....
/Pieczęć nagłówkowa Organizatora/

.....
/ pieczętka imienna i podpis Organizatora/