



## LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJACEJ STAŻ

Nr umowy: CAZ-5541- /RPO-VI/2020

Za miesiąc ..... rok .....

Dzień	Imię i Nazwisko .....	<b><u>OZNACZENIA NA LIŚCIE OBECNOŚCI</u></b>
1		<p><b>DW</b> – dzień wolny udzielony na wniosek bezrobotnego</p> <p><b>C</b> – choroba (<b>udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA</b>)</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><b>Dzień wolny od pracy</b> np. sobota, niedziela, święto itp. Proszę wykreślić z listy obecności.</p> <p><b>Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco.</b> W przypadku konieczności dokonania zmian na liści 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 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/