

.....
(pieczętka organizatora stażu)

Nr ewidencyjny w PUP:

LISTA OBECNOŚCI OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ

Nazwa organizatora stażu:

Imię i nazwisko osoby odbywającej staż:

Imię i nazwisko opiekuna stażysty:

Miesiąc Rok

Dzień m-ca	Godz. przyścia	Podpis stażysty	Godz. wyjścia	Podpis stażysty	UWAGI
1.					<p><u>Oznaczenia na liście obecności:</u></p> <p>W – dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego (wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności); proszę nie podpisywać się w tym dniu/dniach.</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); proszę nie podpisywać się w tym dniu/dniach.</p> <p>Kwarantanna lub izolacja (udokumentowana decyzją/zaświadczeniem z Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej lub informacją z ZUS PUE) – na liście obecności proszę pozostawić puste pole.</p> <p>N – nieobecność nieusprawiedliwiona</p> <p>Dzień wolny od pracy np. sobota, niedziela, święto, itp. proszę wykreślić z listy obecności lub zostawić puste pola.</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 pieczętką (prosimy nie używać korektora).</p> <p>Dni wolne w tym weekendy/ święta – pozostawiamy puste pola lub wykreślamy</p> <p>UWAGA! Nieprawidłowo wypełniona lub niekompletna lista obecności, nie poprawiona i nie dostarczona w odpowiednim terminie spowoduje wstrzymanie stypendium stażowego za dany miesiąc!</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).

.....
(czytelny podpis i imienna pieczętka opiekuna stażu lub osoby upoważnionej)