|  |
| --- |
| **LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJĄCEJ STAŻ****za miesiąc** ……………………………. **rok** ……………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………..(Imię i nazwisko osoby bezrobotnej odbywającej staż) |
| ***………………………………………………………….***(pieczątka 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 pieczątką (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.** |
| **Dzień miesiąca** | **Podpis stażysty** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | ………………………………………………………….(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowaniaOrganizatora stażu) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **UWAGA: Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobęi 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, pieczątka i podpis pracownika Urzędu Pracy)