

## LISTA OBECNOŚCI osoby bezrobotnej odbywającej staż

za miesiąc ..... rok .....

Dzień m-ca	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej .....	<b>Oznaczenia na liście obecności:</b> <b>U</b> – urlop tj. dzień wolny udzielony na wniosek bezrobotnego; Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu (po upływie tychże 30 dni). Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu. <b>C</b> – choroba lub opieka ( <b>udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA wystawionym na NIP Urzędu Pracy 966-05-90-610</b> ) <b>N</b> – w przypadku innych nieobecności – wymaga to dołączenia do miesięcznej listy obecności dodatkowego pisma wyjaśniającego nieobecność (np. dzień wolny zgodnie z regulaminem wewnętrznym zakładu; wezwanie do stawienia się przed sądem lub organem administracji publicznej; zaświadczenie z krwiodawstwa; itp.)  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 zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętką Organizatora bądź opiekuna stażu ( <b>prosimy nie używać korektora</b> ). Listę obecności należy dostarczyć do Urzędu nie później niż <b>do 2-ego dnia</b> roboczego następnego miesiąca.
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.		

.....  
(pieczęć firmowa  
Organizatora stażu)

.....  
(podpis opiekuna osoby bezrobotnej  
odbywającej staż lub Organizatora stażu)