

.....
(pieczęć nagłówkowa)

LISTA OBECNOŚCI za miesiąc/rok/.....

Pan/i

odbywający/a staż na podstawie umowy nr

Dzień	Podpis
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	

Oznaczenie na liście obecności:

DW – dzień wolny zgodnie z zawartą umową o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych

C – choroba lub opieka (zgodnie z drukiem ZUS ZLA),

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona (dzień niepłatny)

UWAGA:

Zgodnie z zawartą pomiędzy tut. urzędem a pracodawcą umową o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych, pracodawca przedkłada do Urzędu listy obecności **nie później niż do 5-ego dnia każdego miesiąca**;

Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż, pracodawca jest zobowiązany do udzielenia **2 dni wolnych po każdym 30 dniach kalendarzowych** odbywania stażu, za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu (art. 53 §7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz.U. z 2020r., poz.1409 oraz §4 pkt 14 umowy o zorganizowanie stażu)

Dodatkowe informacje

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis i imienna pieczęć osoby sprawującej nadzór nad odbywaniem stażu/ przygotowania zawodowego)

