

Pieczętka Organizatora

LISTA OBECNOŚCI – Nr umowy:

m-c/rok	<u>Imię i nazwisko</u> <u>stażysty</u>	Oznaczenia: NN - nieobecność nieusprawiedliwiona (dzień niepłatny) C - choroba lub opieka (zgodnie z drukiem ZUS ZLA) U - urlop (dni wolne na wniosek bezrobotnego) S - sobota N - niedziela Święto - dni świąteczne <i>Dni wolne przysługują w wymiarze 2 dni po upływie 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.</i>
	Godziny pracy na stażu obowiązujące zgodnie ze złożonym wnioskiem od do	
	podpis stażysty	
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		

**LISTA OBECNOŚCI
MUSI BYĆ
PROWADZONA
NA BIEŻĄCO**

.....
Podpis i pieczętka
upoważnionej osoby

W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście, należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętą (prosimy nie używać korektora)

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Imię i nazwisko.....nr PESEL.....

Oświadczam, że w miesiącunie uzyskałem dodatkowych przychodów.

Niniejsze oświadczeni składam pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
Data i podpis osoby bezrobotnej