|  |
| --- |
| **LISTA OBECNOŚCI OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ**za miesiąc …………………………….. rok …….. |
| …………………………………………………………………………….Pieczęć zakładu, nazwa komórki organizacyjnej – miejsce odbywania stażu |
| ……………………………………………………………………………………………….Imię i nazwisko osoby odbywającej staż |
| **Dzień m-ca** | **Podpis stażysty** | **1)** Organizator stażu na wniosek bezrobotnego jest zobowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Bezrobotny nabywa prawo do dni wolnych sukcesywnie po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator zobowiązany jest udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stazu;**2)** Czas pracy bezrobotnego obywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo;**3)** Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, ani w godzinach nadliczbowych; |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  | …………………………………………..Pieczęć i podpis organizatora stażu |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |
| 31 |  |
| **UWAGA!!!****- Listę obecności należy dostarczyć do PUP w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca. Wnioski o dni wolne udzielane stażyście należy dołączyć do listy obecności.****- Zwolnienia lekarskie na druku ZUS ZLA należy przedkładać do PUP w terminie 7 dni od dnia jego wystawienia.****- Inne nieobecności na stażu proszę wyjaśniać w formie pisemnej.** |