

# LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJĄCEJ STAŻ

LISTA OBECNOŚCI BEZROBOTNEGO NA STAŻU			
za miesiąc / rok <input type="text"/>			
<input type="text"/>			
(Imię i nazwisko osoby bezrobotnej odbywającej staż)			Data wpływu do urzędu
Dzień	Godzina rozpoczęcia stażu	Godzina zakończenia stażu	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.**

W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętą

**PROSIMY NIE UŻYWAĆ KOREKTORA**

**CH** – chorobowe  
**(stażysta nie podpisuje się)**

**W** - wolne - dołączyć wniosek o udzielenie dni wolnych  
**(stażysta nie podpisuje się)**

**NN** - nieobecność nieusprawiedliwiona – za którą stypendium nie przysługuje.

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać **8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo**, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - **7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo**.

Bezrobotny **nie może odbywać stażu** w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych chyba, że urząd wyrazi zgodę.

**(pieczęć organizatora)**

**(podpis pracodawcy lub opiekuna)**

Oryginał listy obecności należy składać w Urzędzie **w terminie 5 dni** po zakończeniu każdego m-ca odbywania stażu.  
Brak listy obecności spowoduje opóźnienie w wypłacie przysługującego świadczenia bez prawa do odsetek.