**LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJACEJ STAŻ**

za miesiąc …………………… 20…..r.

w ramach zawartej umowy Nr…………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko stażysty  ………………………… | Imię i nazwisko stażysty  ………………………… | Imię i nazwisko stażysty  ………………………… | Imię i nazwisko stażysty  ………………………… | Imię i nazwisko stażysty  ………………………… |
| podpis | podpis | podpis | podpis | 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 |  |  |  |  |  |
| CH – chorobowe  UP - dzień wolny  NN- nieobecność nieusprawiedliwiona (dzień niepłatny)   1. **Oryginał listy obecności wraz z wnioskami urlopowymi należy dostarczyć nie później niż do 1-go dnia roboczego każdego miesiąca.** 2. **Na wniosek** bezrobotnego odbywającego staż organizator jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze **2 dni po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych** odbywania stażu. 3. W okresie pierwszych **30 dni** odbywania stażu dni wolne **nie przysługują.** 4. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator jest **obowiązany udzielić dni wolnych** przed upływem terminu zakończenia stażu.   ……..…………………………………  (Pieczęć i podpis organizatora stażu) | | | | | |

………………………………………………………….

Sprawdzono pod względem merytorycznym

Pieczątka i podpis pracownika PUP