

LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJĄCEJ STAŻ		
za miesiąc ..... rok .....		
..... (pieczęć Organizatora stażu - Pracodawcy)		..... (numer umowy)
..... (Imię i nazwisko osoby bezrobotnej odbywającej staż)		
Dzień m-ca	Godziny pracy ( 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.		

Osoba bezrobotna odbywająca staż nabywa prawo do **2 dni wolnych** sukcesywnie **po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych** odbywania stażu.

W okresie pierwszych **30 dni** odbywania stażu dni wolne **nie przysługują**.

Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest **obowiązany udzielić dni wolnych** przed upływem terminu zakończenia stażu.

Listę obecności należy dostarczyć **w terminie 5 dni** po zakończeniu każdego miesiąca!!!

.....  
(pieczęć i podpis organizatora stażu lub opiekuna stażysty)

LICZBA WYKORZYSTANYCH DNI WOLNYCH W DANYM MIESIĄCU

**CH** – chorobowe (w tym dniu stażysta nie podpisuje listy obecności)

**UP** – urlop - dzień wolny (w tym dniu stażysta nie podpisuje listy obecności) .....

**NN**- nieobecność nieusprawiedliwiona( dzień niepłatny)

1) tygodniowy wymiar czasu pracy nie może przekraczać 8 godz. na dobę i 40 godz. tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godz. na dobę i 35 godz. tygodniowo ( po przedłożeniu zaświadczenia lekarskiego ),

2) bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych,

3) Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

.....  
Sprawdzono pod względem merytorycznym  
Data, pieczętka i podpis pracownika PUP