



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

.....
Pieczęć firmowa Pracodawcy

LISTA OBECNOŚCI
OSOBY ZATRUDNIONEJ W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH
ZA MIESIĄC ROK
NR UMOWY O PRACE INTERWENCYJNE CAZ.4401-/...../.....

Data	Imię i nazwisko	Liczba przepracowanych godzin
	(czytelny 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.		

Oznaczenia na liście obecności:

Uw – urlop wypoczynkowy
C – zwolnienie lekarskie
Cs – leczenie szpitalne
Nn – nieobecność nieusprawiedliwiona
Nu – nieobecność usprawiedliwiona
K – opieka
M – urlop macierzyński (ojcowski)
S – szkolenie
D - delegacja