

.....  
 Pieczęć firmowa Pracodawcy

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

Data	Imię i nazwisko ..... .....	Liczba przepracowanych godzin
	<b>(czytelny podpis)</b>	
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