

.....
Pieczęć firmowa Organizatora stażu

LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU

za miesiąc 20..... rok

w ramach zawartej umowy nr CAZ.4411-/...../.....

Pani/Pana
(imię i nazwisko stażysty)

dzień m-ca	czytelny podpis imieniem i nazwiskiem	dzienna liczba godzin odbywania stażu
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:

W – dzień wolny udzielany na wniosek bezrobotnego, oryginał wniosku należy dołączyć do listy obecności (na wniosek bezrobotnego odbywającego staż pracodawca jest zobowiązany udzielić dni wolnych w wymiarze 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu, za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni)

NU – nieobecność usprawiedliwiona (choroba lub opieka)

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona (dzień niepłatny)

Wyjaśnienia:

1. Z uwagi na przepisy o ochronie danych osobowych **listę obecności należy prowadzić odrębnie**, dla każdej osoby odbywającej staż.

2. Ze względu na wymogi w zakresie rozliczeń wydatkowania środków finansowych **wymagany jest czytelny podpis imieniem i nazwiskiem** osoby odbywającej staż.

3. Obecności na stażu osoba, skierowana do jego odbycia, zobowiązana jest **potwierdzić codziennie** najpóźniej bezpośrednio przed rozpoczęciem odbywania stażu.

4. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

UWAGA:

Oryginał listy obecności należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie do 5 - go dnia po upływie miesiąca, którego powyższa lista dotyczy, w innym przypadku wypłata stypendium zostanie wstrzymana

Potwierdzam rzetelność i wiarygodność zapisów na niniejszej liście obecności

.....
(pieczęć imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis Organizatora zgodnie z zawartą umową)