



Projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu zielonogórskiego (I)”

Lista obecności stażysty (...../miesiąc i rok)	
..... /miejsce odbywania stażu /pieczęć zakładu pracy/	
Numer umowy stażowej	
Nazwisko i imię stażysty	
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	

Liczba wykorzystanych dni wolnych.....

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Uwaga: Patrz legenda na odwrocie

CH – chorobowe

W – dzień wolny

- 1. Oryginał listy obecności należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w terminie do 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu.**
2. Wniosek o udzielenie dni wolnych należy dołączyć do listy.
3. Za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu przysługują 2 dni wolne (płatne).
4. Niewykorzystane dni wolne przechodzą na następny miesiąc.
5. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.