

.....
PIECZĄTKA FIRMOWA PRACODAWCY

**LISTA OBECNOŚCI ODBYWANIA STAŻU
W DNIACH OD DO**

NAZWISKO I IMIĘ.....

NAZWA ZAKŁADU PRACY

ZAJMOWANE STANOWISKO

DZIEŃ MIESIĄCA	PODPIS BEZROBOTNEGO LUB ADNOTACJA O PRZYCZYNIE NIEOBECNOŚCI	DZIEŃ MIESIĄCA	PODPIS BEZROBOTNEGO LUB ADNOTACJA O PRZYCZYNIE NIEOBECNOŚCI
1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		X	

- X -** ustawowo dzień wolny od pracy (np. sobota, niedziela)
W – dzień wolny udzielony na wniosek bezrobotnego
C – nieobecność usprawiedliwiona z tyt. niezdolności do pracy
NN – nieobecność nieusprawiedliwiona

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis osoby sprawującej nadzór -)
opiekuna stażysty

1. Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż **organizator stażu udziela 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium.** Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu udziela 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.
2. Za okres udokumentowanej niezdolności do pracy bezrobotny zachowuje prawo do stypendium w wysokości 50 % kwoty stypendium.
3. **Lista obecności odbywania stażu powinna być dostarczona do tut. Urzędu do 5-go dnia każdego następnego miesiąca.**