

LISTA OBECNOŚCI

za miesiąc rok

z tytułu odbywania stażu, na podstawie umowy

Nr CAZ.5400.RPO71MC.UmSTAZ z dnia

w ramach projektu „Mój cel – zatrudnienie” realizowanym w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Dzień miesiąca	Liczba godzin (Imię i nazwisko stażysty)	UWAGI
1.			<p>Lista musi być podpisana w sposób czytelny, BEZ UŻYWANIA KOREKTORA!</p> <p>W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętką Organizatora.</p> <p><i>Listę obecności należy dostarczyć w oryginale do Powiatowego Urzędu Pracy w Leżajsku (pokój nr 18) do 5 -tego dnia roboczego każdego miesiąca.</i></p> <p><u>Oznaczenia na liście obecności:</u></p> <p>UW – urlop tj. dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego (wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności)</p> <p>CH – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA, który należy dołączyć do listy obecności)</p> <p>NN – nieobecność nieusprawiedliwiona</p> <p>NU – nieobecność usprawiedliwiona</p> <p>Dzień wolny od pracy np. sobota, niedziela, święto itp. proszę wykreślić z listy obecności.</p> <p>Pouczenie:</p> <p><i>Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu. W okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu dni wolne nie przysługują!</i></p> <p><u>UWAGA:</u></p> <p>Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo (Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych - Dz. U. Nr 142, poz. 1160).</p>
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.			

Pieczęć firmowa Organizatora

.....
(czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej)