



Projekt „Praca – Twoją wartością” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**L I S T A O B E C N O Ś C I**

|  |  |
| --- | --- |
| **..……****(m-c)****..……****(rok**) | **……….…………………………………………****(imię i nazwisko)** |
|  | **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** |  |

**Nazwa Organizatora stażu……………………………………………………….….………………………………………………...**

**Okres odbywania stażu**

**od …………………..……………..**

**do ………………….………………**

**LISTA OBECNOŚCI musi być prowadzona na bieżąco i dostarczona do urzędu w terminie do 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca**

**Oznaczenia:**

**W** – dni wolne na wniosek

**C** – zwolnienie lekarskie (druk ZUS ZLA)

**NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona

**S** – sobota

**N** – niedziela

**Ś** – dni świąteczne

Liczba wykorzystanych dni wolnych na wniosek ogółem ………………., (w tym: w bieżącym m-cu …..…………)

Wniosek o udzielenie urlopu należy dołączyć do listy obecności.

(*Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż pracodawca jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Art. 53 ust.7a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69 poz. 415 z późn. zm.)*

**……………..…………………… (podpis i pieczątka organizatora stażu)**

*Dokonane konieczne zmiany*

*na liście należy potwierdzić*

*podpisem i pieczątką.*

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGOImię i nazwisko ………………………………………………………… nr PESEL ………………………………………………..OŚWIADCZAM, że w miesiącu ……………………….… uzyskałem(am) / nie uzyskałem(am)\* przychodów.*Niniejsze oświadczenie składam pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego:* „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.…………………………………………………………………………..\*niepotrzebne skreślić Data i podpis osoby bezrobotnej |