



Lista obecności osoby odbywającej staż za miesiąc..... rok.....



.....
Imię i nazwisko stażysty

.....
Nazwa Organizatora

dzień	podpis stażysty/symbol*	liczba przepracowanych godzin*	dzień	podpis stażysty/symbol*	liczba przepracowanych godzin*
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.					

UWAGA !!! Bezrobotny skierowany do odbycia stażu wykonuje zadania w wymiarze czasu pracy nieprzekraczającym **8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo** (w przypadku osób z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności w wymiarze nieprzekraczającym 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo)

.....
miejscość

.....
podpis i pieczęć Organizatora

* Symbol: **W** – dzień wolny udzielony na wniosek bezrobotnego
C – zwolnienie lekarskie

dzień wolny od pracy (np. sobota, niedziela, święto itp.) **proszę wykreślić z listy obecności.**

Uwaga !

1. Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż lub przygotowanie zawodowe w miejscu pracy organizator jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze **2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.**

Pierwsze dni wolne przysługują po przepracowaniu pierwszego miesiąca. Za dni wolne przysługuje stypendium, za niewykorzystane w trakcie trwania stażu dni wolne nie przysługuje ekwiwalent.

2. Bezrobotny zachowuje prawo do stypendium za okres udokumentowanej niezdolności do pracy, za który na podstawie odrębnych przepisów pracownicy zachowują prawo do wynagrodzenia lub przysługują im zasiłki z ubezpieczenia społecznego w razie choroby lub macierzyństwa.