**

***LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY***

*………………………………………*

***pieczątka firmy***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| m-c/rok  .………… / ……… | Imię i Nazwisko  …………………………………………………………. | Uwagi |
| 1 |  | **Oznaczenia na liście obecności:**  **U** – urlop, tj. dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego (wniosek należy dołączyć do listy obecności). Urlop przysługuje w wymiarze 2 dni po upływie każdych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu  **CH** – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA wystawionym na NIP PUP tj.:  **795 10 57 859** lub zaświadczenie lekarskie w formie dokumentu elektronicznego) – zaświadczenie należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w terminie 2 dni od daty wystawienia  **NN** - nieobecność nieusprawiedliwiona  **NU** – nieobecność usprawiedliwiona – w przypadku innych nieobecności wymaga się podłączenia dodatkowego pisma wyjaśniającego nieobecność (np. dzień wolny zgodnie z regulaminem wewnętrznym zakładu)  Dzień wolny od pracy np. sobota, niedziela i święto należy wykreślić z listy obecności  **Lista obecności musi być prowadzona na bieżąco.**  **Uwaga: Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godz. na dobę i 40 godz. tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godz. na dobę i 35 godz. tygodniowo.** |
| 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 |  |

**Oryginał listy obecności należy przedkładać w Powiatowym Urzędzie Pracy do 3 dnia następnego m-ca jako warunek naliczenia stypendium.**

*........................................*

***Podpis i pieczątka opiekuna***

***lub innej upoważnionej osoby***