

MIESIĘCZNA LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU

.....  
za miesiąc

.....  
w roku

.....  
(pieczęć firmowa Organizatora stażu)

Imię i nazwisko .....

Dzień miesiąca	Podpis osoby skierowanej na staż
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.	

**oznaczenia na liście obecności:**

**W** – dzień wolny na podstawie art. 118 ust. 5 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (**2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu**). Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.

**C** – nieobecność z tytułu choroby poświadczona zaświadczeniem lekarskim ZUS ZLA (**50% wysokości stypendium**).

**NU** – w przypadku usprawiedliwionych nieobecności wymaga to dołączenia do miesięcznej listy obecności dodatkowego pisma wyjaśniającego nieobecność (np. dzień wolny zgodnie z regulaminem wewnętrznym zakładu, potwierdzenie udziału w podróży służbowej, szkoleniu zorganizowanym przez organizatora, powołanie do odbycia ćwiczeń wojskowych).

**NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona

**Proszę wykreślać soboty, niedziele i święta na liście obecności.**

**UWAGA!**

**Oryginał listy obecności należy dostarczyć do Urzędu Pracy PIERWSZEGO DNIA ROBOCZEGO po upływie miesiąca, którego lista dotyczy.**

**Błędnie wypełniona lista obecności oraz niedostarczona w ww. terminie do Urzędu Pracy skutkować będzie naliczeniem stypendium w terminie późniejszym.**

.....  
(pieczętka i czytelny podpis osoby sprawującej nadzór nad stażystą)