



Załącznik nr 2 do Umowy Nr z dnia r.

LISTA OBECNOŚCI osoby bezrobotnej odbywającej staż
za miesiąc rok

Dzień m-ca	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej	<p>Oznaczenia na liście obecności:</p> <p>U – urlop tj. dzień wolny udzielony na wniosek bezrobotnego; Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu (po upływie tychże 30 dni). Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu.</p> <p>C – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA wystawionym na NIP Urzędu Pracy 966-05-90-610)</p> <p>N – w przypadku innych nieobecności – wymaga to dołączenia do miesięcznej listy obecności dodatkowego pisma wyjaśniającego nieobecność (np. dzień wolny zgodnie z regulaminem wewnętrznym zakładu; wezwanie do stawienia się przed sądem lub organem administracji publicznej; zaświadczenie z krwiodawstwa; itp.)</p> <p>Dzień wolny od pracy np. sobota, niedziela, święto itp. proszę wykreślić z listy obecności. Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco. W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętką Organizatora bądź opiekuna stażu (prosimy nie używać korektora). Listę obecności należy dostarczyć do Urzędu nie później niż do 2-ego dnia roboczego następnego miesiąca.</p>
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.		

.....
(pieczęć firmowa
Organizatora stażu)

.....
(podpis opiekuna osoby bezrobotnej
odbywającej staż lub Organizatora stażu)