|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **LISTA OBECNOŚCI OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ**  ZA MIESIĄC ……………………………….. ROK **2023** | | |
| ………………………………………………………………  (pieczęć zakładu pracy) | | | | Okres odbywania stażu  od …………………………………………….  do……………………………………………. |
| **Imię i nazwisko osoby odbywającej staż:** …………………………………………………………………….. | | | | |
| Lp. | Podpis stażysty | | Organizator zobowiązany jest do udzielenia, na wniosek bezrobotnego odbywającego staż, dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu.  **W okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu**  **dni wolne nie przysługują!!!**  **Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych**  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 pieczątką (nie używać korektora).  **UWAGA!**  **W przypadku wpisu NN na liście obecności – stażysta zostanie pozbawiony statusu osoby bezrobotnej  z powodu przerwania stażu z własnej winy z dniem nieusprawiedliwionej nieobecności!**  **(zgodnie z art. 33 ust. 4 pkt 7 ustawy z dnia 20.04.2004r.  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy –**  **(Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.)** | |
| 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. |  | |
| (podpis i pieczątka)  (pieczęć i podpis pracodawcy)  LICZBA WYKORZYSTANYCH DNI WOLNYCH W DANYM MIESIĄCU………  **Oznaczenia na liście obecności:**  **NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona (dzień niepłatny)  **UP** – dzień wolny(wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności)  **CH** – chorobowe(udokumentowane zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA dostarczone do PUP w ciągu 7 dni.  Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.  Organizator dostarcza do Urzędu Pracy listę obecności nie później niż w **terminie 5 dni** po zakończeniu każdego miesiąca. | | | | |