|  |
| --- |
| **Lista Obecności na stażu** **w miesiącu ………………………………..……………../miesiąc i rok/** |
| …………………………………………………………./Pieczątka Organizatora – Miejsce odbywania stażu/ | ……………………………………../Numer umowy/ |
| Nazwisko i Imię Bezrobotnego odbywającego staż .……………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Podpis Bezrobotnego | Godziny Pracy (od-do) |
| 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 |  |  |

**CH - chorobowe**

**DW - dni wolne\***

1) wniosek o udzielenie dni wolnych należy dołączyć do listy ……………………………………..

2) tygodniowy wymiar czasu pracy nie może przekraczać 40 godzin, 35 godzin pieczęć i podpis Organizatora

dla bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną o znacznym lub

umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

\* Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż Organizator jest zobowiązany

do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych

odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator

jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu;