Zestawienie znaków tj.: 
Znak marki Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego, 
Znak barw Rzeczpospolitej Polskiej, Znak UE, Znak województwa świętokrzyskiego**LISTA OBECNOŚCI OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ**

……………………………………..…….…

pieczęć firmowa organizatora

**Lista obecności za miesiąc/rok**…………………………

Imię i nazwisko stażysty: …………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień m-ca** | **Podpis stażysty** | **Uwagi** |
| **1** |  | **Oznaczenia na liście obecności:**  **DW** –. dzień wolny udzielony na pisemny wniosek  *Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek stażysty, dni wolnych w wymiarze 2 dni po każdych 30 dniach kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany na wniosek stażysty udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu.*  **C** – choroba lub opieka (**udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA**)  **NN** – **nieobecność nieusprawiedliwiona**  **(**dopuszczona jest **1** nieobecność w trakcie całego stażu)  **NU- nieobecność usprawiedliwiona** np. wezwanie do sądu, Organu Administracji Publicznej, potwierdzona stosownym zaświadczeniem  Dzień wolny od pracy np. sobota, niedziela, święto itp. proszę wykreślić z listy obecności**.**  **Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco**.  **Listę obecności należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Kazimierzy Wielkiej, w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca odbywania stażu.** |
| **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** |  |

**UWAGA: Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo** (Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych - Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

………………………………………………*(pieczęć i podpis Organizatora)*