

LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJĄCEJ STAŻ W MIESIĄCU: 202... r.

Dzień miesiąca	 /Imię i nazwisko stażysty/
	 /PESEL/
	 podpis stażysty/oznaczenie*
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

C – choroba lub opieka (*poświadczona elektronicznym zwolnieniem lekarskim e-ZLA*)

N – nieobecność nieusprawiedliwiona

Nu – nieobecność usprawiedliwiona (*np. w przypadku stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej*)

Dw – dzień wolny za pracę w sobotę, niedzielę, święto (*należy podać datę pracującej soboty/niedzieli/święta*)

Kr – kwarantanna/izolacja (*poświadczona elektronicznym dokumentem PUE*)

UWAGA!

- dzień wolny od pracy należy wykreślić

Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco w miejscu odbywania stażu.

.....
/podpis i pieczęć firmowa organizatora stażu/

Listę obecności należy dostarczać do Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku (pok. 105, I piętro) najpóźniej w ciągu pierwszych 5 dni kalendarzowych każdego miesiąca.

Do listy należy dołączyć oryginały pisemnych wniosków o udzielenie dni wolnych zatwierdzone przez organizatora stażu.

WYJAŚNIENIE:

1. Stażyście przysługują 2 dni wolne po upływie 30 dni kalendarzowych odbywanego stażu - w okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu dni wolne nie przysługują. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Dni wolne organizator stażu udziela na pisemny wniosek bezrobotnego.
2. **Zwolnienie lekarskie potwierdzające okres niezdolności do wykonywania stażu musi być wystawione na Miejski Urząd Pracy w Płocku; NIP: 774-303-47-21**, który jest płatnikiem składek ZUS od wypłacanego w czasie odbywanego stażu stypendium stażowego. Osoba odbywająca staż niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 2 dni od dnia wystawienia zwolnienia lekarskiego, informuje Organizatora stażu o swojej niezdolności do wykonywania stażu.