

LISTA OBECNOŚCI OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ

na podstawie projektu: „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej w powiecie opolskim (VI)” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

za miesiąc..... rok.....

pieczęć zakładu, nazwa komórki organizacyjnej - miejsce odbywania stażu/

.....
(numer umowy)

Imię i nazwisko osoby odbywającej staż

Lp.	podpis	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			

Osoba bezrobotna nabywa prawo do **2 dni wolnych** sukcesywnie po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu

W okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu dni wolne nie przysługują !

.....
pieczęć i podpis organizatora stażu

CH - chorobowe

W - dzień wolny

NN - nieobecność nieusprawiedliwiona (dzień niepłatny)

LICZBA WYKORZYSTANYCH DNI WOLNYCH W DANYM MIESIĄCU

1) tygodniowy wymiar czasu pracy nie może przekroczyć 40 godzin !!

2) osoba na stażu nie może pracować w niedzielę i święta oraz w godzinach nocnych!!

Organizator stażu przedkłada do Urzędu listy obecności nie później niż do 5-go dnia każdego miesiąca