

Nr sprawy.....

**POWIATOWY URZĄD PRACY KROTOSZYN**

**Lista obecności w pracy za miesiąc .....**

**Nr umowy z PUP ...../20.....**

20..... (rok)	..... (imię i nazwisko stażysty)
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 pieczęć Organizatora)

**Oznaczenia:**

**A - ABSENCJA**

**Dzień wolny od pracy** (np. sobota, niedziela , święto) - proszę wykreślić z listy obecności

**UWAGA!**

1. Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż, pracodawca jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze **2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu**. Za dni wolne przysługuje stypendium.
2. Bezrobotny zobowiązany jest **do powiadomienia PUP oraz organizatora stażu o niezdolności do pracy na skutek choroby, w terminie 2 dni** od dnia wystawienia **zaświadczenia lekarskiego (druk ZUS ZLA)**.
3. W przypadku nieobecności stażysty w pracy, spowodowanej przyczyną inną niż: dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego, czy niezdolnością do pracy, spowodowaną chorobą, usprawiedliwioną j.w., koniecznej jest dołączenie stosownego wyjaśnienia Organizatora (w formie pisemnej) do listy obecności.

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora)