

LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU za miesiąc.....20.....r.

Pan/i.....ur.....

Dzień m-ca	Podpis 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	

UWAGA:

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 10 Rozporządzenia z dnia 20 sierpnia 2009 w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnego DZ.U Nr 142 poz 1160 oraz zawartą umową Organizator dostarcza do Powiatowego Urzędu Pracy **w terminie 5 dni** po zakończeniu każdego miesiąca stażu oryginał listy obecności podpisanej przez Stażystę i potwierdzonej przez Organizatora, a w przypadku kserokopii - potwierdzenia dokumentu za zgodność z oryginałem przez Organizatora pieczętką i własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z § 7 ust. 1 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.

Zgodnie z 7 ust. 2 Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych.

Zgodnie z 7 ust. 3 Powiatowy Urząd Pracy może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

.....
Podpis i pieczętka Organizatora