



Lista obecności osoby odbywającej staż za miesiąc..... rok.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Nazwa pracodawcy

dzień	podpis stażysty/symbol*	dzień	podpis stażysty/symbol*
1.		17.	
2.		18.	
3.		19.	
4.		20.	
5.		21.	
6.		22.	
7.		23.	
8.		24.	
9.		25.	
10.		26.	
11.		27.	
12.		28.	
13.		29.	
14.		30.	
15.		31.	
16.			

.....
Miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć pracodawcy

*** Symbol:**

W – dzień wolny udzielony na wniosek bezrobotnego

C – zwolnienie lekarskie

dzień wolny od pracy (np. sobota, niedziela, święto itp.) proszę wykreślić z listy obecności.

Uwaga !

1. Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż lub przygotowanie zawodowe w miejscu pracy pracodawca jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze **2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu** lub przygotowania zawodowego w miejscu pracy. **Za dni wolne przysługuje stypendium.**
2. Bezrobotny zachowuje prawo do stypendium za okres udokumentowanej niezdolności do pracy (należy dostarczyć druk ZUS ZLA), za który na podstawie odrębnych przepisów pracownicy zachowują prawo do wynagrodzenia lub przysługują im zasiłki z ubezpieczenia społecznego w razie choroby lub macierzyństwa.