**LISTA OBECNOŚCI za miesiąc ………………………… 2018r.**

**Pan/i**……………………………………………………………………………………….

Odbywający/a staż na podstawie umowy nr ……………………………………………...

**Staż jest organizowany w ramach projektu „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)” realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Skierniewicach, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień miesiąca** | **Podpis stażysty****(Nazwa organizatora lub pieczątka)** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6**UWAGA:**Zgodnie z §6 ust. 1 pkt 10 umowy organizator przedkłada do Powiatowego Urzędu Pracy listy obecności bezrobotnego nie później niż do 5-go dnia każdego miesiąca następującego, za miesiąc poprzedni.Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium.**UWAGA: Każde kolejne dni wolnego przysługują po upływie 30-dniowych okresów.** Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu (art. 53 ust. 7a z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 26 maja 2017r.. (Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z póź. zm.. oraz §6 ust. 1 pkt 15 umowy). |  |
|  7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
|  24 **Oznaczenia na liście obecności:**  **DW** – dzień wolny (zgodnie z §6 ust. 1 pkt 15 umowy) udzielony na pisemny wniosek uczestnika **(wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności) C** – choroba lub opieka (zgodnie z drukiem ZUS ZLA)  **NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |
| 31 |  |

**UWAGA 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** (Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych – Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

 **………………………………………….**

 **(pieczątka imienna i podpis organizatora stażu)**