

.....
(pieczęć Zakładu Pracy)

Lista obecności osoby odbywającej staż w ramach bonu stażowego za miesiąc:
Rok

.....
Imię i nazwisko

Dzień	Godziny pracy	Podpis
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		

***Symbol**

W – dzień wolny na wniosek osoby bezrobotnej

C – zwolnienie lekarskie

Dzień wolny od pracy (np. sobota, niedziela, święto itp.) proszę wykreślić w liście obecności

Uwaga:

Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż w miejscu pracy, Organizator jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze **2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu w miejscu pracy**. Za dni wolne przysługuje stypendium.

Bezrobotny zachowuje prawo do stypendium za okres udokumentowanej niezdolności do pracy (należy dostarczyć druk ZUS ZLA).

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy