Załącznik do Zasad organizowania
i finansowania stażu powołanych
Zarządzeniem Nr 1 Dyrektora PUP
z dnia 14.01.2013r.

- dla osób bezrobotnych powyżej 50 roku życia w ramach programu specjalnego pn „Powrót nad Nielbą

MIESIĘCZNA LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU …….. .....
za miesiąc liczba dni stażu

Pani/Pan .....

Nr umowy pomiędzy PUP a Pracodawcą ..... z dnia .....

WYPEŁNIA PRACODAWCA			
DNI ODBYTEGO STAŻU			
DZIEŃ MIESIĄCA	PODPIS STAŻYSTY	DODATKOWE INFORMACJE (godziny pracy)	PODPIS OPIEKUNA
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.			
Suma faktycznych dni stażu bez okresu niezdolności do pracy:			

NU – nieobecność usprawiedliwiona, **NN –** nieobecność nieusprawiedliwiona, **CH-** choroba**, U - urlop** (dni wolne)

....
data przekazania listy do PUP podpis pracownika PUP podpis i pieczątka Organizatora

Załączniki:
- **oryginał wniosku urlopowego – zaakceptowany przez organizatora**

Listę obecności należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Wągrowcu do 5-go dnia następnego miesiąca.
W PRZYPADKU DOSTARCZENIA W/W LISTY PO WSKAZANYM TERMINIE WYPŁATA NASTĄPI W PÓŹNIEJSZYM, WSKAZANYM PRZEZ URZĄD DNIU.
Dni wolne przysługują w wymiarze 2 dni po upływie kolejnych 30-dniowych okresów odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.