***Załącznik Nr 2***

………………….……..…….

**Pieczątka Firmowa**

**LISTA OBECNOŚCI**

**za miesiąc** ........................................... **2025 r.**

**nr umowy o organizację stażu ……………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Imię i Nazwisko stażysty:** | |
| **Podpis stażysty \*** | **Godziny odbywania stażu** |
| 1 | jjjjj  \\ |  |
| 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 |  |  |

……..……...........................................................................

**Data, pieczątka, podpis organizatora lub czytelny podpis opiekuna stażu**

\* W rubrykach od 1 do 31 stażysta powinien złożyć podpis potwierdzający odbywanie stażu   
w danym dniu.

Kserokopie list obecności za poszczególne miesiące powinny znajdować się w miejscu odbywania stażu przez stażystę.

**Obowiązujące oznaczenia:**

###### DW – dzień wolny udzielony przez pracodawcę (2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu) zgodnie z art. 118 ust. 5 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.)

###### NU – zwolnienie lekarskie, (wystawione na Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku - NIP Urzędu 772- 190 - 27 – 71. Zwolnienie należy dostarczyć w ciągu 7 dni od daty jego wystawienia),

**Nn** – nieobecność nieusprawiedliwiona

**Prosimy o wykreślenie na liście obecności sobót, niedziel i świąt.**

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie powinien przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie 5-dniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. W przypadku bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekroczyć 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie 5-dniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Czas realizacji programu stażu nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie 5-dniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

Dyrektor, który działa z upoważnienia starosty, może wyrazić zgodę na realizację stażu   
w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy   
w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

***Listę należy wypełnić w sposób czytelny i kompletny. Następnie dostarczyć   
do Powiatowego Urzędu Pracy w Radomsku w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca.***

***Niewypełnienie wszystkich pól może skutkować wstrzymaniem stypendium stażowego.   
W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczątką (prosimy nie używać korektora)***