

**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 pracodawca jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze **2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium.**
2. Bezrobotny zachowuje prawo do stypendium za okres udokumentowanej niezdolności do pracy (należy dostarczyć druk ZUS ZLA lub e-ZLA), za który na podstawie odrębnych przepisów pracownicy zachowują prawo do wynagrodzenia lub przysługują im zasiłki z ubezpieczenia społecznego w razie choroby lub macierzyństwa.
3. Osoba odbywająca staż nie jest pracownikiem w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy, nie stosuje się zatem do niej przepisów Kodeksu, w tym przepisów dotyczących urlopów wypoczynkowych.
4. Listę obecności należy dostarczyć do siedziby urzędu nie później niż do 3-go dnia każdego następnego miesiąca.