

Pieczętka Organizatora

LISTA OBECNOŚCI – Nr umowy:

m-c/rok .....	<u>IMIĘ I NAZWISKO</u>
	<u>STAŻYSTY</u>
	Godziny pracy na stażu obowiązujące zgodnie ze złożonym wnioskiem od ..... do ..... podpis stażysty
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	

Oznaczenia:

NN - nieobecność nieusprawiedliwiona (dzień niepłatny)  
C - choroba lub opieka (zgodnie z drukiem ZUS ZLA)  
U - urlop (dni wolne na wniosek bezrobotnego)  
S - sobota  
N - niedziela  
Święto - dni świąteczne

*Dni wolne przysługują w wymiarze 2 dni po upływie 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.*

**LISTA OBECNOŚCI  
MUSI BYĆ  
PROWADZONA  
NA BIEŻĄCO**

.....  
Podpis i pieczętka  
upoważnionej osoby

W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście, należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętą (prosimy nie używać korektora)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

Imię i nazwisko.....nr PESEL.....

Oświadczam, że w miesiącu .....nie uzyskałem dodatkowych przychodów.

*Niniejsze oświadczenie składam pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”*

.....  
Data i podpis osoby bezrobotnej