

Pieczęć Organizatora

LISTA OBECNOŚCI – Nr umowy:

m-c/rok	<u>Imię i nazwisko</u> <u>stażysty</u>	Oznaczenia: NN - nieobecność nieusprawiedliwiona (dzień niepłatny) NU - Nieobecność usprawiedliwiona:(oddawanie krwi, wezwania do sądu lub innej instytucji na obowiązkowe stawiennictwo) C - choroba lub opieka (zgodnie z drukiem e-ZLA), za okres udokumentowanej niezdolności do pracy stażysta zachowuje prawo do stypendium w wysokości 50 % kwoty stypendium U - dni wolne na pisemny wniosek bezrobotnego (wniosek należy dołączyć do listy obecności) <i>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. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.</i> S - sobota N - niedziela Święto - dni świąteczne UWAGA: <i>Zgodnie z zawartą umową organizator dostarcza do Urzędu Pracy listę/y obecności za miesiąc poprzedni, nie później niż do 5-go dnia miesiąca następnego. Błędnie wypełniona lista obecności i/lub nie dostarczona w w/w terminie do Urzędu Pracy skutkuje opóźnieniem wypłaty stypendium.</i>
	Godziny pracy na stażu obowiązujące zgodnie ze złożonym wnioskiem od do	
1	podpis stażysty	
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		

.....
Podpis i pieczęć upoważnionej osoby

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

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Imię i nazwisko.....nr PESEL.....

Oświadczam, że w miesiącunie 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

UWAGA! Ważne informacje na odwrocie!

Uwagi i informacje dodatkowe:

W celu ustalenia i wypłaty przez Urząd przysługującego osobie odbywającej staż stypendium jest przedłożenie dokumentacji zgodnie z poniższymi zasadami:

Organizator zobowiązany jest:	Stażysta zobowiązany jest:
<ol style="list-style-type: none">1. Dostarczyć listę obecności lub wydruk z elektronicznego systemu ewidencjonowania czasu pracy stażysty wraz z wnioskiem/ami o udzielenie dni wolnych do Powiatowego Urzędu Pracy w Koszalinie2. Dołączenia do miesięcznej listy obecności dodatkowego pisma wyjaśniającego nieobecność inną niż dni wolne, czasowa niezdolność do pracy lub usprawiedliwiona nieobecność spowodowana obowiązkiem stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej.3. Komplet dokumentów należy dostarczyć do 5 dnia każdego miesiąca. Niezachowanie terminu oznaczać będzie wstrzymanie wypłaty stypendium dla osoby odbywającej staż.	<ol style="list-style-type: none">1. Zawiadomić organizatora o niezdolności do pracy w terminie 2 dni od dnia wystawienia zaświadczenia lekarskiego e-ZLA. Zaświadczenie lekarskie e-ZLA musi zawierać NIP PUP Koszalin – 669-225-46-12.2. Złożyć lub przesać do Powiatowego Urzędu Pracy w Koszalinie pisemne oświadczenie o przychodach uzyskanych z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek lub inne świadczenia wypłacane z Funduszu Pracy, podlegających opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, pod rygorem odpowiedzialności karnej. Stosowne oświadczenie winno być złożone lub przesłane w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów. <p>W sytuacji prowadzenia przez Organizatora listy obecności w postaci papierowej w/w oświadczenie jest zawarte w treści listy obecności, natomiast w sytuacji prowadzenia przez Organizatora ewidencji czasu pracy w formie elektronicznej Stażysta zobowiązany jest dostarczyć do PUP oświadczenie której treść została zamieszczona w załączniku nr 2 do umowy tj. listy obecności.</p>

W/w dokumenty można złożyć osobiście w PUP Koszalin - II piętro - pokój 208, wysłać drogą elektroniczną lub pocztą tradycyjną na adres Urzędu.

.....
(imię i nazwisko osoby odbywającej staż)

.....
(komórka organizacyjna – o ile dotyczy)

WNIOSEK STAŻYSTY

Na podstawie art. 118 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych.

ilość dni wolnych:

od dnia do dnia

Wyrażam zgodę

.....
Podpis i pieczętka upoważnionej osoby

.....
Podpis osoby bezrobotnej