



.....
(pieczęć organizatora stażu)

Umowa Nr UmStaz.....

od do

Oryginał listy obecności stanowi podstawę do wypłaty stypendium stażowego.

m-c	Imię i nazwisko (osoba bezrobotna składa czytelne podpisy)	Godziny pracy od-do	Data wpływu
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			

Uwagi i adnotacje Urzędu:

PWZ.....

- nie stwierdzono nieprawidłowości;
- stwierdzono nieprawidłowości, potrącono:

.....
(data i podpis osoby sprawdzającej)

*Potwierdzam zgodność listy obecności.
Oświadczam, że czas pracy stażysty nie przekroczył
8h na dobę i przeciętnie 40h w przeciętnie
pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie
rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.*

*W przypadku osób ze znacznym lub umiarkowanym
stopniem niepełnosprawności 7h na dobę i 35h w
przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym
okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.*

Uwagi, adnotacje

Staż odbywa się zgodnie z grafikiem TAK/NIE

Uwagi , adnotacje.....

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)