**Załącznik nr 3 do umowy**

**Nr …/…. /….. z dnia ………….. roku**

……………………………………...……

 **(pieczątka Organizatora)**

**LISTA OBECNOŚCI OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ**

**Nazwisko i imię:**

**Adres zamieszkania:**

 **ROK………………… MIESIĄC………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień m-ca | PODPIS OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 | …………………………………..(podpis i pieczątka Organizatora  lub osoby upoważnionej) |
| 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 |  |

**Uwaga:**

1. Termin dostarczania listy obecności – **do 1-go dnia każdego miesiąca**.
2. Organizator stażu obowiązany jest do udzielania, na wniosek bezrobotnego odbywającego staż, dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator stażu obowiązany jest do udzielenia dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. W pierwszych 30 dniach odbywania stażu dni wolne osobie bezrobotnej nie przysługują.
3. Oznaczenia listy:
* **W** – dzień wolny,
* **C** – niezdolność do pracy udokumentowana na druku ZUS ZLA,
* **NU** – nieobecność usprawiedliwiona obowiązkiem stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej –

wezwaniem,

* **NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona.