

Oś priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy
Działanie 1.1 *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy*
Poddziałanie 1.1.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
realizowany przez PUP Sochaczew pn. Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie sochaczewskim (II)

**Lista obecności za miesiąc r.
osoby bezrobotnej odbywającej staż w:**

.....
Godziny odbywania stażu od..... do

Dzień	 /Imię i nazwisko/
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:

C – choroba lub opieka zgodnie
z drukiem ZUS ZLA

U – urlop dni wolne na wniosek stażysty

**Dni wolne przysługują w wymiarze
2 dni za każde 30 dni kalendarzowych
odbywania stażu.**

**Za ostatni miesiąc odbywania stażu
pracodawca jest obowiązany udzielić dni
wolnych przed upływem terminu
zakończenia stażu.**

.....

(podpis pieczętka upoważnionej osoby)

Na odwrocie listy proszę wydrukować WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

.....
imię i nazwisko osoby bezrobotnej

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Proszę o udzielenie dni wolnych na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20.04.2004r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.
w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.

W dniach od dnia 201.... r. do dnia 201.... r. tj. dni.

Wrażam zgodę

.....
podpis pracodawcy, pieczęć

.....
data i podpis osoby bezrobotnej

.....
imię i nazwisko osoby bezrobotnej

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Proszę o udzielenie dni wolnych na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20.04.2004r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.
w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.

W dniach od dnia 201.... r. do dnia 201.... r. tj. dni.

Wrażam zgodę

.....
podpis pracodawcy, pieczęć

.....
data i podpis osoby bezrobotnej

.....
imię i nazwisko osoby bezrobotnej

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Proszę o udzielenie dni wolnych na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20.04.2004r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.
w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.

W dniach od dnia 201.... r. do dnia 201.... r. tj. dni.

Wrażam zgodę

.....
podpis pracodawcy, pieczęć

.....
data i podpis osoby bezrobotnej