

Rok	2025	Imię i nazwisko stażysty		
Miesiąc		Stanowisko		
Wymiar czasu pracy		Stanowisko		
Dzień tygodnia	Wejście godzina od	Wyjście godzina do	Ilość godzin	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:

Ch – chorobowe na drukach ZUS ZLA

DW – dni wolne

X – sobota, niedziela, święta

Dni wolne (DW)

Na wniosek bezrobotnego Organizator udzielenia 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.

Za okres udokumentowanej niezdolności do pracy (L4) stażysta zachowuje prawo do stypendium w wysokości 50% kwoty stypendium

Czas pracy stażysty nie może przekraczać 8 godz. na dobę (40 godz. tyg.) lub 4 godz. na dobę (20 godz. tyg.) a będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godz. na dobę (35 godz. tygodniowo).

Nie przysługuje stażysty:

- urlop okolicznościowy
- opieka nad zdrowym dzieckiem

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

UWAGA: Listę należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy do 5-go dnia każdego miesiąca.
Niezasosowanie się do tego terminu skutkuje wstrzymaniem stypendium stażysty.