

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 (III)**

**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:

X – choroba lub opieka zgodnie
z drukiem ZUS ZLA

X – 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.**

**Wniosek o udzielenie dni wolnych
stanowi Załącznik nr 1 do listy
obecności**

.....
(podpis pieczęć upoważnionej osoby)

.....
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 2018r. poz. 1265 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 2018r. poz. 1265 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 2018r. poz. 1265 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