

**LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU za miesiąc ..... 2024 roku**

Pana/Pani ..... odbywającego/ej/ staż na podstawie

Umowy o zorganizowanie stażu nr UmSTAZ/24/.....

dzień	Czytelny 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 NA LIŚCIE OBECNOŚCI:**

**DW – dzień wolny na podstawie art. 53 ust. 7a**

(Organizator stażu jest obowiązany udzielić stażysty na jego wniosek dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu, tzn. dopiero po upływie każdorazowo tych 30 dni; za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu; do listy obecności na stażu należy dołączyć oryginał wniosku o udzielenie dni wolnych podpisany przez stażystę i zatwierdzony przez Organizatora stażu, jeżeli dotyczy danego miesiąca)

**CH – nieobecność usprawiedliwiona z tytułu choroby stażysty** - poświadczana jest ostatecznie elektronicznym zwolnieniem lekarskim e-ZLA, które przekazywane jest do PUP w Kozienicach przez ZUS; stażysta niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 2 dni od dnia wystawienia zwolnienia lekarskiego informuje Organizatora stażu o swojej niezdolności do wykonywania zadań stażowych; Organizator stażu odnotowuje na liście okres zwolnienia lekarskiego na podstawie informacji przekazanej przez stażystę osobiście lub telefonicznie lub na podstawie osobiście dostarczonego przez stażystę do Organizatora stażu wydruku elektronicznego zwolnienia lekarskiego e-ZLA; lista obecności na stażu będzie weryfikowana pod tym względem przez pracownika Urzędu Pracy na podstawie danych zawartych w bazie SI Syriusz odnośnie zwolnień lekarskich przekazywanych elektronicznie przez ZUS)

**wolne soboty, niedziele oraz inne dni świąteczne (zgodnie z Kodeksem Pracy) należy wykreślić „---”**

**NU – inna nieobecność usprawiedliwiona**

w przypadku innych nieobecności usprawiedliwionych np. takich jak dzień wolny zgodnie z regulaminem wewnętrznym zakładu lub obowiązek stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej wymaga to podłączenia do listy obecności na stażu dodatkowego pisma wyjaśniającego tą usprawiedliwioną nieobecność.

**NN – nieobecność nieusprawiedliwiona**

(za te dni nie jest naliczane stażysty stypendium stażowe)

**Czas pracy stażysty**

Czas pracy stażysty będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do lekkiego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a stażysty będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo

**Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco.**

W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętą imienną Organizatora stażu lub opiekuna stażysty, a w przypadku braku pieczętą imiennej czytelnym podpisem Organizatora stażu lub opiekuna stażysty (**prosimy nie używać korektora**).

**Oryginał listy obecności na stażu Organizator stażu musi dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca do pokoju nr 2.** Niedostarczenie listy obecności do 5-go dnia każdego miesiąca (za miesiąc poprzedni) lub dostarczenie listy obecności niekompletnej (tzn. nieczytelnej lub bez wymaganych podpisów, załączników, czy pieczętek) spowoduje wstrzymanie, a tym samym opóźnienie wypłaty stypendium stażowego aż do usunięcia stwierdzonych braków, bez prawa do naliczenia odsetek za zwłokę.

Zasady odbywania stażu reguluje Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych /Dz. U. Nr 142, poz. 1160/

.....  
(pieczętą firmowa Organizatora stażu, pieczętą imienną z parafką lub podpis czytelny Organizatora stażu albo opiekuna stażysty potwierdzającego obecność stażysty)

Dostarczono do PUP w Kozienicach dnia ..... 2024 r.

.....  
Sprawdzono pod względem formalnym  
Data, pieczętą i podpis pracownika PUP w Kozienicach

## **DODATKOWE INFORMACJE DLA OSÓB WYPEŁNIAJĄCYCH LISTĘ OBECNOŚCI NA STAŻU**

1. Osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu odbywające staż **nie są pracownikami** w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy, dlatego też nie mają do nich zastosowania przepisy dotyczące pracowników.
2. Osobie poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu w okresie odbywania stażu przysługuje stypendium wypłacane przez Powiatowy Urząd Pracy, w wysokości określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ze środków PFRON.
3. Stypendium za okres odbywania stażu nie przysługuje za dni nieobecności na stażu, z zastrzeżeniem zapisów poniższego pkt 4 i 5.
4. Stypendium przysługuje za dni nieobecności na stażu w przypadku usprawiedliwienia tej nieobecności obowiązkiem stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej.
5. Osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu zachowuje prawo do stypendium za okres udokumentowanej niezdolności do pracy przypadający w okresie odbywania stażu, za który na podstawie odrębnych przepisów pracownicy zachowują prawo do wynagrodzenia lub przysługują im zasiłki z ubezpieczenia społecznego w razie choroby lub macierzyństwa.
6. Osobie poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu uprawnionemu do stypendium, w przypadku czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej lub konieczności osobistego sprawowania opieki nad członkiem rodziny w przypadkach, o których mowa w przepisach o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, powiatowy urząd pracy wypłaca stypendium po otrzymaniu przez Urząd Pracy elektronicznego zwolnienia lekarskiego.
7. **Osoba odbywająca staż niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 2 dni od dnia wystawienia zwolnienia lekarskiego, informuje osobiście lub telefonicznie Organizatora stażu oraz pracownika PUP w Kozienicach ds. staży (pok. Nr 9, tel. 48 614-66-99 wew. 46) o swojej niezdolności do wykonywania zadań stażowych.**
8. **Zwolnienie lekarskie potwierdzające okres niezdolności do wykonywania zadań stażowych wystawiane jest na Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice; NIP: 812-17-34-685, który jest płatnikiem składek ZUS od wypłacanego w czasie odbywanego stażu stypendium stażowego.**
9. Na wniosek osoby poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu odbywającej staż organizator stażu jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.
10. W przypadku przerwania stażu z powodu podjęcia zatrudnienia osoba poszukująca pracy zobowiązana jest powiadomić o tym fakcie Powiatowy Urząd Pracy oraz dostarczyć kopię umowy o pracę w celu usprawiedliwienia przerwania stażu.
12. **Formularz listy obecności na stażu dostępny jest na stronie internetowej PUP w Kozienicach [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl) zakładka Dokumenty do pobrania/staże PFRON.**