

LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU za miesiąc 2025 roku

Pana/Pani odbywającego/ej/ staż na podstawie

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

dzień	Czytelny podpis stażysty	Godziny odbywania stażu „od – do”
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		

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

Dostarczono do PUP w Kozienicach dnia 20____r.

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

Osoby bezrobotne odbywające staż nie są pracownikami w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy.

OZNACZENIA NA LIŚCIE OBECNOŚCI:

DW – dzień wolny na podstawie art. 118 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

(Organizator stażu jest obowiązany udzielić stażystcie na jego wniosek 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu udziela dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.; do listy obecności na stażu należy dołączyć oryginał wniosku o udzielenie dni wolnych podpisany przez osobę bezrobotną 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.

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. 48 614-66-81 wew. 46) 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)

Zwolnienie lekarskie potwierdzające okres niezdolności do wykonywania zadań stażowych wystawiane jest na Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach ul. Zdziczków 1, 26-900 Kozienice; NIP: 812-17-34-685, który jest płatnikiem składek ZUS od wypłacanego w czasie odbywanego stażu stypendium stażowego.

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 stażyście stypendium stażowe)

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

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 pieczęcią imienną Organizatora stażu lub opiekuna stażysty, a w przypadku braku pieczętki 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 4.

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 ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

Formularz listy obecności na stażu dostępny jest na stronie internetowej PUP w Kozienicach
<https://kozienice.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>