



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



.....  
(Pieczęć firmowa Pracodawcy)

**LISTA OBECNOŚCI**  
**w ramach projektu pt. „Czas na działanie” nr FELU.09.04-IP.02-0104/23**

Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,  
Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, Działanie 09.04 Zrównoważony rynek pracy  
wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

**Imię i Nazwisko Uczestnika projektu:**

.....

**Lista obecności na stażu za miesiąc**   .      **rok**

Dzień	Pełny podpis Stażysty	Pełny podpis Pracodawcy / Opiekuna stażu	<p><b><u>PROSZĘ O WYPEŁNIANIE LISTY NIEBIESKIM/GRANATOWYM DŁUGOPISEM</u></b></p> <p><b><u>Oznaczenia na liście obecności:</u></b></p> <p><b>W</b> – dzień wolny udzielony na pisemny wniosek Uczestnika projektu odbywającego staż (wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności) <i>Pracodawca zobowiązany jest do udzielenia na pisemny wniosek Uczestnika projektu odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Pracodawca jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu.</i></p> <p><b>C</b> – choroba Uczestnika projektu odbywającego staż udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA.</p> <p><u>Dzień wolny</u> od pracy np. sobota, niedziela, święto itp. <u>proszę</u></p>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			



14			<u>wykreślić z Listy obecności – przekreślić rubrykę.</u>
15			<b>Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco.</b>
16			W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętą (prosimy nie używać korektora).
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

.....  
(Pełny podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do działania w imieniu Pracodawcy)