Załącznik nr 2 – Lista obecności Stażysty

LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

Projekt *Aktywni od zaraz!* nr RPPK.07.01.00-18-0110/18

Imię i nazwisko Stażysty:	
Miejsce odbywania stażu: (nazwa, adres)	
Miesiąc:	

Lp.	Data	Liczba godzin	Podpis Stażysty	Uwagi pracodawcy/Opiekuna stażu
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				

.....

Podpis Opiekuna/Opiekunki stażysty

UWAGI:

1**. Listę obecności wraz z wnioskami urlopowymi i zwolnieniami lekarskimi** (gdzie jako pracodawcę podano Fundacja Centrum Poradnictwa Prawnego Prawnikon NIP: 5170362070) należy dostarczyć do Biura Projektu do 5 dnia kolejnego miesiąca.

2. Niedotrzymanie wskazanego powyżej terminu doręczenia listy spowoduje wstrzymanie naliczenia i wypłaty stypendium stażowego do momentu dostarczenia listy.

3. Dni wolne od pracy należy wykreślić z listy obecności.

Oznaczenia: **U** – urlop wypoczynkowy; **Ch** – zwolnienie lekarskie (tzw. Chorobowe), **ZO** – zwolnienie lekarskie na opiekę nad członkiem rodziny; **NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona.

4. Stażysta powinien wykonywać czynności lub zadania w wymiarze nieprzekraczającym 40 godzin tygodniowo i 8 godzin na dobę, a w przypadku osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności: 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Uczestnik Projektu nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie zmianowym, ani w godzinach nadliczbowych

5. Stażyście przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowych odbytego stażu. W okresie pierwszych 30 dni stażu dni wolne nie przysługują.