

Staż realizowany jest w ramach projektu "Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie garwolińskim (III)" współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

LISTA OBECNOŚCI*

Pieczętka Zakładu Pracy

Za m-c 2019r.

Do odbycia stażu w ramach umowy nr.....

Imię i Nazwisko osoby skierowanej

Dzień miesiąca	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	
C	zwolnienie lekarskie
Urlop	urlop

.....

podpis i pieczętka opiekuna

*Lista obecności stażysty powinna zostać dostarczona do Urzędu w terminie nie późniejszym niż **do 5-go dnia następnego miesiąca do pok. 107**

Do powyższej listy powinny zostać załączone wnioski o udzielenie urlopu oraz zwolnienia lekarskie

Nazwisko i Imię

....., dnia.....

Adres

.....

PESEL

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

W miesiącu 20.....roku:

1. Nie podjąłem (am) zatrudnienia, innej pracy zarobkowej.
2. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
3. Nie podjąłem (am) nauki w szkole w systemie dziennym.
4. Jestem zdolny (a) i gotowy (a) do podjęcia zatrudnienia.
5. Nie nabyłem (am) prawa do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.
6. Nie nabyłem (am) prawa do zasiłku stałego na podstawie przepisów o pomocy społecznej.
7. Nie nabyłem (am) prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku.
8. Moje dane osobowe, które podałem (am) w dniu rejestracji w karcie rejestracyjnej nie uległy zmianie.

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

W przypadku przeciwnej odpowiedzi na którykolwiek z punktów należy natychmiast zgłosić tą okoliczność do Powiatowego Urzędu Pracy w Garwolinie pok. 107 tel. 025 685-25-16

UWAGA !

Oświadczenie należy składać za miesiąc poprzedni, np. oświadczenie wystawione w miesiącu kwietniu 2019 r. dotyczy dochodów osiągniętych w miesiącu marcu 2019 r.