

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY Nr .....**

.....  
(pieczęć firmy szkolącej)

.....  
(miejsce zamieszkania osoby szkolonej)

## MIESIĘCZNA LISTA OBECNOŚCI

(za miesiąc)

**Pani/Pana** ..... PESEL .....

(nazwisko i imię)

**KURS:**

**Nr umowy:**

[illegible]

## OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO O OSIĄGNIĘTYCH PRZYCHODACH

Wypełniając obowiązek wynikający z art. 75 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) oświadczam, że w dniu ..... osiągnąłem/am przychód z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych:

- w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia \*,
- w wysokości .....  
tj. w wysokości nieprzekraczającej połowy minimalnego wynagrodzenia \*.

\*- niepotrzebne skreślić

.....  
(Data i podpis osoby odbywającej szkolenie)

**NA LIŚCIE OBECNOŚCI NALEŻY UŻYWAĆ  
NASTĘPUJĄCYCH SKRÓTÓW:**

- **CH** - w przypadku choroby (załącznik – druk ZUS ZLA)
- **IN** - w przypadku innych nieobecności – wymaga to załączenia do miesięcznej listy obecności dodatkowego pisma wyjaśniającego nieobecność, zaakceptowanego przez jednostkę szkolącą.

\* - godzina zegarowa liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 minut oraz przerwę, liczącą 15 minut.

(pieczęć i podpis kierownika kursu / firmy szkolącej)

(Data wpływu do PUP)