



(pieczęć firmy szkolącej)

(miejsce zamieszkania osoby szkolonej)

MIESIĘCZNA LISTA OBECNOŚCI

(za miesiąc)

Pani/Pana PESEL

(nazwisko i imię)

KURS:

Nr umowy:[illegible]

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam że:

W miesiącu: 20...r.

1. Nie podjąłem(am) zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej.
2. Uzyskałem(am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej z datą rozpoczęcia działalności gospodarczej
3. Moje dane osobowe, które podałem(am) w dniu rejestracji w karcie rejestracyjnej nie uległy zmianie.

**UWAGA !!! W przypadku przeciwnej odpowiedzi na
którejkolwiek z ww. punktów należy natychmiast zgłosić się do
Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy, ul. Toruńska 147,
Szkolenia – parter prawa strona.**

.....
(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)