



(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 szkolacej)

(Data wpływu do PUP)