

## LISTA OBECNOŚCI W PRACY I MIESIĘCZNA EWIDENCJA CZASU PRACY

Miesiąc:.....20..... Ilość godzin:..... Pracownik:.....

dzień	godz. rozpoczęcia	godz. zakończenia	podpis pracownika	ilość godz.
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				
<b>Razem godzin:</b>				

Faktyczna Liczba godzin czasu pracy:

Liczba dni nieobecności w pracy z powodu:

Podstawowego wg normy dziennej		Urlopu wypoczynkowego - Uw	
W godz. nadliczbowych z dopłatą 50%		Urlopu bezpłatnego - U bz	
W godz. nadliczbowych z dopłatą 100%		Urlopu macierzyńskiego - Um	
W niedziele i święta		Urlopu na żądanie - Uż	
W dni wolne od pracy		Choroby pracownika - Ch	
Godziny nocne		Opieki nad dzieckiem lub innym czł. Rodziny - Op	
W porze dyżuru		Nieobecność nieusprawiedliwiona - Nn	
inne		Nieobecność usprawiedliwiona niepłatna - Nu	

.....  
(pracodawca)