



.....  
Imię i nazwisko bezrobotnego

.....  
Organizator u którego realizowany jest staż

**PROŚBA O UDZIELENIE DNI WOLNYCH\***  
**bezrobotnemu odbywającemu staż w ramach współpracy z Urzędem Pracy**

Zwracam się z prośbą o udzielenie..... dni wolnych

W terminie: .....

.....  
Podpis bezrobotnego

.....  
Podpis opiekuna bezrobotnego zgodnie z zawartą umową

---

**Decyzja Organizatora, u którego realizowany jest staż.**

Wyrażam zgodę

.....  
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej przez Organizatora

\* Organizator stażu zobowiązuje się do udzielenia na wniosek bezrobotnego dni wolnych **w wymiarze 2 dni, za każde 30 dni odbywania stażu**. Za ostatni miesiąc odbywania stażu jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.