



.....
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.