

....., dnia 20...../...../.....

.....
(Imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi dni wolnych (zgodnie z art. 53 ust. 7a. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) od dnia/...../20.....r. do dnia/...../20.....r. włącznie, ilość dni

.....
(zgoda pracodawcy, podpis i pieczęć).....
(podpis osoby bezrobotnej
odbywającej staż)

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA:

Za każdy miesiąc odbywania stażu stażyście przysługują 2 dni wolnego. Dni wolne udzielone stażyście należy zaznaczyć na liście obecności. Wniosek powinien zostać dostarczony razem z listą obecności do Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim do pokoju nr 15.