

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH
bezrobotnemu odbywającemu staż**

W związku z odbywaniem stażu zwracam się z prośbą o udzielenie mi dni wolnych

w terminie od do

(podpis bezrobotnego)

Akceptacja opiekuna stażu:

(podpis)

Wyrażam zgodę

(podpis Organizatora)

Podstawa prawna:

- art. 53 ust. 7a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 poz. 475 t.j. z późn. zm.)