……, 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 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Dz. U. 2022 r., poz. 690).

Od dnia ……..……do dnia ……..……włącznie, ilość dni ……..

…….. ……
(zgoda pracodawcy, podpis i pieczątka) (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.