

.....

....., dn.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

.....

(nazwa organizatora stażu)

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych od dnia.....do dnia..... razem dni:....., przysługujących zgodnie z art. 53 ust. 7 a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. z 2023 r. Dz. U. poz. 735 z późn. zm.)

.....

(podpis osoby bezrobotnej)

Wyrażam zgodę

.....

(podpis i pieczęć Organizatora stażu)