**  **

**Projekt „Aktywizacja zawodowa osób powyżej 29 roku życia pozostających bez pracy w powiecie kieleckim (VI)” realizowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Kielcach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 - 2020 Oś Priorytetowa 10 „Otwarty rynek pracy” Działanie 10.1 – Działania publicznych służb zatrudnienia na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Kielce, dnia………………..

……………………………..

(pieczątka pracodawcy)

……………………………..

(Nr tel. pracodawcy)

Dyrektor

Powiatowego Urzędu Pracy

w Kielcach

**Wniosek o przedłużenie stażu**

PRACODAWCA:

Zwracam się z prośbą o przedłużenie stażu Pani/Panu …………………………………...

(imię i nazwisko, adres)

……………………………….….…………….…….…………………………………………...............................

Data urodzenia stażysty: ……………………………, Nr umowy: …………………..……….............................

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………….........................................

…………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………………………….…………………………..………………………………………………………….………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...................................

…………………………………………………………………………………………………................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................

……………………………….

(pieczątka i podpis pracodawcy)

**\* w przypadku zmiany lub rozszerzenia programu stażu należy dołączyć go do wniosku**

STAŻYSTA:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontynuację stażu w w/w firmie.

……………………………….

(podpis stażysty)

****