

.....  
Imię i nazwisko bezrobotnego

.....  
Organizator, u którego realizowany jest staż

**PROŚBA O UDZIELENIE DNI WOLNYCH\***  
bezrobotnemu odbywającemu staż w ramach współpracy z Urzędem Pracy

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi ..... dnia (dni) wolnego (wolnych) w terminie  
od ..... do.....

.....  
Podpis bezrobotnego

Decyzja Organizatora, u którego realizowany jest staż.

**Wyrażam zgodę**

.....  
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej przez Organizatora

\* Organizator stażu zobowiązuje się do udzielenia na wniosek bezrobotnego – dni wolnych w wymiarze 2 dni, za każde 30 dni odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.