



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Projekt pt. Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie sochaczewskim (II)

**Lista obecności za miesiącr.
osoby bezrobotnej odbywającej staż w:**

.....

Godziny odbywania stażu od do

Dzień	Imię i nazwisko
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

Oznaczenia:

X - choroba lub opieka zgodnie z drukiem
ZUS ZLA

X - dni wolne na wniosek stażysty

Dni wolne przysługują w wymiarze
2 dni za każde 30 dni
kalendarzowych odbywania stażu

Za ostatni miesiąc odbywania stażu
organizator stażu jest obowiązany
udzielić dni wolnych przed upływem
terminu zakończenia stażu

Wniosek o udzielenie dni wolnych
stanowi Załącznik nr 1 do listy
obecności

.....
(pieczęć i podpis
upoważnionej osoby)

.....
Imię i nazwisko osoby bezrobotnej

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Proszę o udzielenie dni wolnych na podstawie art. 118 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz.620) w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu w dniach:

od dnia 202.... r. do dnia 202.... r. tj. dni.

Wyrażam zgodę

.....
data i podpis osoby bezrobotnej

.....
Pieczątką i podpis organizatora stażu

.....
Imię i nazwisko osoby bezrobotnej

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Proszę o udzielenie dni wolnych na podstawie art. 118 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz.620) w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu w dniach:

od dnia 202.... r. do dnia 202.... r. tj. dni.

Wyrażam zgodę

.....
data i podpis osoby bezrobotnej

.....
Pieczątką i podpis organizatora stażu

.....
Imię i nazwisko osoby bezrobotnej

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Proszę o udzielenie dni wolnych na podstawie art. 118 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz.620) w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu w dniach:

od dnia 202.... r. do dnia 202.... r. tj. dni.

Wyrażam zgodę

.....
data i podpis osoby bezrobotnej

.....
Pieczątką i podpis organizatora stażu