*CAZ-OS\_D8*

................................................................................ ………………………………………,

*(imię i nazwisko stażysty)*  *(miejscowość i data)*

 ……………………………………………………………..………….

 *(nazwa organizatora stażu)*

 …………………………………………………………………………

**Wniosek o udzielenie dni wolnych w związku z odbywaniem stażu**

Proszę o udzielenie mi dni wolnych w dniach od …………..……….. do..………………….,

w ilości dni roboczych ………………

**Wiadomo mi, że dni wolne mogę wykorzystać po otrzymaniu informacji o akceptacji wniosku przez organizatora stażu.**

 …………………………………….…………………………

 *(podpis stażysty)*

*…………………………………………………………………..*

*(akceptacja organizatora stażu)*

Na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 roku, poz. 475 z późn. zm).

UWAGA!! Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż pracodawca jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc realizacji stażu Organizator stażu jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.

|  |  |
| --- | --- |
|  Zestawienie logotypów zawierające od lewej: logo Powiatu Krakowskiego, Logo Powiatowych Urzędów Pracy, logo projektu Qaktywności-Mocna Ekipa  | *Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską**w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.* |

 **- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -** **- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**



................................................................................ ………………………………………,

*(imię i nazwisko stażysty)*  *(miejscowość i data)*

 ……………………………………………………………..………….

 *(nazwa organizatora stażu)*

 …………………………………………………………………………

**Wniosek o udzielenie dni wolnych w związku z odbywaniem stażu**

Proszę o udzielenie mi dni wolnych w dniach od …………..……….. do..………………….,

w ilości dni roboczych ………………

**Wiadomo mi, że dni wolne mogę wykorzystać po otrzymaniu informacji o akceptacji wniosku przez organizatora stażu.**

 …………………………………….…………………………

 *(podpis stażysty)*

*…………………………………………………………………..*

*(akceptacja organizatora stażu)*

Na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z Dz. U. z 2024 roku, poz.475 z późn. zm).

**UWAGA!!** Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż pracodawca jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc realizacji stażu Organizator stażu jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.