|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek o udzielenie dnia wolnego****dla osoby bezrobotnej****odbywającej staż** Nazwisko i imię……………………………………….……………. Dział………………………………………………………………*Zgodnie z art. 53 pkt. 7a Ustawy o promocji zatrudnienia  i instrumentach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku (*t. j. Dz. U. z 2025r., poz. 214 z późn. zm*.)* Proszę o udzielenie ……………………dni wolnych W czasie od……………………….do…………………………… Uzasadnienie……………………………………………………. Adres podczas dni wolnych……………………………………….. ***Wiadomo mi, że mogę skorzystać z 2 dni wolnych po otrzymaniu zatwierdzenia za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu*** ………………………………..dnia……..……..2025r. Miejscowość ……………………. podpis wnioskodawcy Akceptuję | **Wniosek o udzielenie dnia wolnego****dla osoby bezrobotnej****odbywającej staż** Nazwisko i imię……………………………………….……………. Dział…………………………………………………………………*Zgodnie z art. 53 pkt. 7a Ustawy o promocji zatrudnienia  i instrumentach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku**(*t. j. Dz. U. z 2025r., poz. 214 z późn. zm*.)*Proszę o udzielenie ……………………dni wolnych  W czasie od……………………….do…………………………… Uzasadnienie……………………………………………………. Adres podczas dni wolnych……………………………………….. ***Wiadomo mi, że mogę skorzystać z 2 dni wolnych po otrzymaniu*** ***zatwierdzenia za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu*** ………………………………..dnia……..……..2025r. Miejscowość ……………………. podpis wnioskodawcy Akceptuję |
|  |  |
| **Wniosek o udzielenie dnia wolnego****dla osoby bezrobotnej****odbywającej staż** Nazwisko i imię……………………………………….……………. Dział………………………………………………………………...*Zgodnie z art. 53 pkt. 7a Ustawy o promocji zatrudnienia  i instrumentach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku (*t. j. Dz. U. z 2025r., poz. 214 z późn. zm*.)* Proszę o udzielenie ……………………dni wolnych W czasie od……………………….do…………………………… Uzasadnienie……………………………………………………. Adres podczas dni wolnych……………………………………….. ***Wiadomo mi, że mogę skorzystać z 2 dni wolnych po otrzymaniu zatwierdzenia za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu*** ………………………………..dnia……..……..2025r. Miejscowość ……………………. podpis wnioskodawcy Akceptuję |  **Wniosek o udzielenie dnia wolnego****dla osoby bezrobotnej****odbywającej staż** Nazwisko i imię……………………………………….……………. Dział…………………………………………………………………*Zgodnie z art. 53 pkt. 7a Ustawy o promocji zatrudnienia  i instrumentach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku (*t. j. Dz. U. z 2025r., poz. 214 z późn. zm*.)* Proszę o udzielenie ……………………dni wolnych W czasie od……………………….do…………………………… Uzasadnienie……………………………………………………. Adres podczas dni wolnych……………………………………….. ***Wiadomo mi, że mogę skorzystać z 2 dni wolnych po otrzymaniu*** ***zatwierdzenia za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu*** ………………………………..dnia……..……..2025r. Miejscowość  ……………………. podpis wnioskodawcy Akceptuję |