……………..…………… , dn. ......................................

/miejscowość/

**Dane bezrobotnego odbywającego staż:**

Nazwisko i imię……………………………………….

Data urodzenia……………………………………….

Adres…………………………………………………..

**Wniosek bezrobotnego odbywającego staż o udzielenie dni wolnych**

(należy złożyć w miejscu odbywania stażu)

Wnioskuję o udzielenie mi ................... dni wolnych\* w terminie:

(liczba dni)

od dnia............................................... do dnia ....................................................

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

data, czytelny podpis bezrobotnego

odbywającego staż

**Wyrażam zgodę:**

Dane Organizatora: Nazwa …………….……………………………………

NIP………………………………………………………....

Umowa nr ……..…..………….... z dnia …….…………...

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

data i czytelny podpis Organizatora \*

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 odbywania stażu organizator stażu udziela dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący stażyście wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do dni pełnych.