**Wniosek o udzielenie dni wolnych osoby odbywającej staż**

…………………….., dnia…………………

...………………………………………

(imię, nazwisko osoby bezrobotnej)

………………..…….…………...

………..…………..…….……….

……………………….…...…….. (nazwa Organizatora)

 Zwracam się z prośbą o udzielenie….......……………….dni/a wolnych/ego w okresie od......................................do……...................................przysługujących zgodnie z art. 53 ust. 7a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2024r., poz. 475 z późn. zm.).

………………………………

(podpis osoby bezrobotnej)

Wyrażam zgodę

………………………………………

(podpis i pieczątka Organizatora)