



....., dnia 20...../...../.....

.....
(Imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi dni wolnych art. 118 §5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

od dniado dniawłącznie, ilość dni

.....
(zgoda pracodawcy, podpis i pieczęć)

.....
(podpis osoby bezrobotnej odbywającej staż)

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA:

Za każdy miesiąc odbywania stażu stażyście przysługują 2 dni wolnego. Dni wolne udzielone stażyście należy zaznaczyć na liście obecności. Wniosek powinien zostać dostarczony razem z listą obecności do Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim do pokoju nr 15.



....., dnia 20...../...../.....

.....
(Imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi dni wolnych (art. 118 §5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

od dniado dniawłącznie, ilość dni

.....
(zgoda pracodawcy, podpis i pieczęć)

.....
(podpis osoby bezrobotnej odbywającej staż)

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA:

Za każdy miesiąc odbywania stażu stażyście przysługują 2 dni wolnego. Dni wolne udzielone stażyście należy zaznaczyć na liście obecności. Wniosek powinien zostać dostarczony razem z listą obecności do Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim do pokoju nr 15.