

Załącznik nr 3

.....
Imię i nazwisko bezrobotnego

.....
Organizator, u którego realizowany jest staż

PROŚBA O UDZIELENIE DNI WOLNYCH *
bezrobotnemu odbywającemu staż w ramach współpracy z Urzędem Pracy

Zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych
w terminie:

.....
Podpis bezrobotnego

.....
Podpis opiekuna bezrobotnego

Decyzja Organizatora, u którego realizowany jest staż.

Wyrażam zgodę.

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej przez Organizatora

* Organizator stażu zobowiązuje się do udzielenia na wniosek bezrobotnego- dni wolnych w wymiarze 2 dni, za każde 30 dni odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.