

....., dnia.....  
(miejscowość i data)

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres zamieszkania

.....  
/Nazwa i adres Organizatora stażu/  
.....  
.....

### WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH W ZWIĄZKU Z ODBYWANIEM STAŻU

W związku z odbywaniem przeze mnie stażu zwracam się z prośbą o udzielenie mi na podstawie art. 11 ust. 1 i ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 44) na zasadach określonych w art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 )  
..... dni wolnych w terminie:

1/ od ..... do.....

2/ od ..... do.....

3/ od ..... do.....

Wyrażam zgodę:

.....  
/podpis osoby odbywającej staż/  
.....

.....  
/podpis i pieczęć Organizatora stażu  
lub osoby przez niego upoważnionej/  
.....

#### **Pouczenie:**

Na podstawie art. 11 ust. 1 i ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 44) na zasadach określonych w art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 ) na wniosek stażysty odbywającego staż, pracodawca jest zobowiązany 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 pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.

Oryginał niniejszego wniosku musi zostać dostarczony do Powiatowego Urzędu Pracy w Koźlenicach wraz z listą obecności osoby odbywającej staż, składaną w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca.

Organizator stażu pozostawia w swojej dokumentacji kopię niniejszego wniosku potwierdzoną za zgodność z oryginałem w celu ewidencjonowania liczby udzielonych stażyście wolnych dni.