

**Lista obecności za miesiąc .....r.  
osoby bezrobotnej odbywającej staż w:**

.....  
**Godziny odbywania stażu od ..... do .....**

<i>Dzień</i>	..... <i>/Imię i nazwisko/</i>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

**Oznaczenia:**

- X – choroba lub opieka zgodnie z drukiem ZUS ZLA
- X – dni wolne na wniosek stażysty

**Dni wolne przysługują w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.**

**Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.**

**Wniosek o udzielenie dni wolnych stanowi załącznik nr 1 do listy obecności**

.....  
*(podpis pieczętka  
upoważnionej osoby)*

.....  
*Imię i nazwisko osoby bezrobotnej*

.....  
*Adres zamieszkania*

### **WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH**

Proszę o udzielenie dni wolnych na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 735 z późn.zm.) w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu w dniach od dnia ..... 202.... r. do dnia ..... 202.... r. tj. .... dni.

Wyrażam zgodę

.....  
*podpis organizatora stażu, pieczęć*

.....  
*data i podpis osoby bezrobotnej*

.....  
*Imię i nazwisko osoby bezrobotnej*

.....  
*Adres zamieszkania*

### **WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH**

Proszę o udzielenie dni wolnych na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 735 z późn.zm. ) w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu w dniach od dnia ..... 202.... r. do dnia ..... 202.... r. tj. .... dni.

Wyrażam zgodę

.....  
*podpis organizatora stażu, pieczęć*

.....  
*data i podpis osoby bezrobotnej*

.....  
*Imię i nazwisko osoby bezrobotnej*

.....  
*Adres zamieszkania*

### **WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH**

Proszę o udzielenie dni wolnych na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 735 z późn.zm.) w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu w dniach od dnia ..... 202.... r. do dnia ..... 202.... r. tj. .... dni.

Wyrażam zgodę

.....  
*podpis organizatora stażu, pieczęć*

.....  
*data i podpis osoby bezrobotnej*