|  |  |
| --- | --- |
| Projekt pt. **„Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu bieszczadzkiego (II)”**  współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027,  Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian,  Działanie FEPK.07.01 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy.  **Wniosek o udzielenie dnia wolnego**  **dla osoby bezrobotnej**  **odbywającej staż**  Nazwisko i imię……………………………………….…………….  Dział………………………………………………………………  *Zgodnie z art. 53 ust. 1 i ust. 2 Ustawy o promocji zatrudnienia*  *i instrumentach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku*  *(tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 214 z późn. zm.).*  Proszę o udzielenie ……………………dni wolnych  W czasie od……………………….do……………………………  Uzasadnienie…………………………………………………….  Adres podczas dni wolnych………………………………………..  ***Wiadomo mi, że mogę skorzystać z 2 dni wolnych po otrzymaniu  zatwierdzenia za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu***  ………………………………..dnia……..……..2025r.  Miejscowość  …………………….  podpis wnioskodawcy  Akceptuję | Projekt pt. **„Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu bieszczadzkiego (II)”**  współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027,  Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian,  Działanie FEPK.07.01 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy.  **Wniosek o udzielenie dnia wolnego**  **dla osoby bezrobotnej**  **odbywającej staż**  Nazwisko i imię……………………………………….…………….  Dział…………………………………………………………………  *Zgodnie z art. 53 ust. 1 i ust. 2 Ustawy o promocji zatrudnienia*  *i instrumentach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku*  *(tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 214 z późn. zm).*  Proszę o udzielenie ……………………dni wolnych  W czasie od……………………….do……………………………  Uzasadnienie…………………………………………………….  Adres podczas dni wolnych………………………………………..  ***Wiadomo mi, że mogę skorzystać z 2 dni wolnych po otrzymaniu***  ***zatwierdzenia za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu***    ………………………………..dnia……..……..2025r.  Miejscowość  …………………….  podpis wnioskodawcy  Akceptuję |
|  |  |
| Projekt pt. **„Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu bieszczadzkiego (II)”**  współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027,  Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian,  Działanie FEPK.07.01 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy.  **Wniosek o udzielenie dnia wolnego**  **dla osoby bezrobotnej**  **odbywającej staż**  Nazwisko i imię……………………………………….…………….  Dział………………………………………………………………...  *Zgodnie z art. 53 ust. 1 i ust. 2 Ustawy o promocji zatrudnienia*  *i instrumentach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku*  *(tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 214 z późn. zm.).*  Proszę o udzielenie ……………………dni wolnych  W czasie od……………………….do……………………………  Uzasadnienie…………………………………………………….  Adres podczas dni wolnych………………………………………..  ***Wiadomo mi, że mogę skorzystać z 2 dni wolnych po otrzymaniu  zatwierdzenia za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu***  ………………………………..dnia……..……..2025r.  Miejscowość  …………………….  podpis wnioskodawcy  Akceptuję | Projekt pt. **„Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu bieszczadzkiego (II)”**  współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+),  w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027,  Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian,  Działanie FEPK.07.01 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy.  **Wniosek o udzielenie dnia wolnego**  **dla osoby bezrobotnej**  **odbywającej staż**  Nazwisko i imię……………………………………….…………….  Dział…………………………………………………………………  *Zgodnie z art. 53 ust. 1 i ust. 2 Ustawy o promocji zatrudnienia*  *i instrumentach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku*  *(tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 214 z późn. zm.).*  Proszę o udzielenie ……………………dni wolnych  W czasie od……………………….do……………………………  Uzasadnienie…………………………………………………….  Adres podczas dni wolnych………………………………………..  ***Wiadomo mi, że mogę skorzystać z 2 dni wolnych po otrzymaniu***  ***zatwierdzenia za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu***  ………………………………..dnia……..……..2025r.  Miejscowość    …………………….  podpis wnioskodawcy  Akceptuję |