**WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH – wypełnia stażysta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko stażysty: |  | |
| Proszę o udzielenie dnia/dni wolnych w okresie: | |  |
| w ilości dni roboczych: | |  |
| Podpis bezrobotnego odbywającego staż: |  | |

**Wyrażam zgodę:**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis organizatora stażu (pracodawcy): |  |

**UWAGA!**

Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż pracodawca jest obowiązany do udzielenia **dni wolnych w wymiarze 2 dni** **za każde 30 dni kalendarzowych** odbywania stażu.  
Za dni wolne przysługuje stypendium.

W okresie pierwszych **30 dni** odbywania stażu dni wolne **nie przysługują.**

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

Stypendium za okres stażu nie przysługuje za dni nieobecności, chyba że powodem nieobecności jest obowiązek stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej (z potwierdzonym wstawiennictwem) lub czasowa niezdolność do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej lub konieczności osobistego sprawowania opieki nad członkiem rodziny w przypadkach, o których mowa w przepisach o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa po przedstawieniu odpowiedniego zaświadczenia lekarskiego.