

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

## Wniosek o udzielenie dni wolnych

Na podstawie art. 118 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie ..... dnia/dni wolnego/ych w terminie .....

.

.....  
(podpis stażysty)

.....  
(zgoda Organizatora lub Opiekuna)

**Uwaga!** Na wniosek osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu odbywającej staż organizator stażu udziela jej 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu udziela dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący osobie niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.

PR[04.05.2026]