Projekt pn. *„Aktywni po pięćdziesiątce – czas na zmiany!”,* Nr POKL.06.01.01-30-099/13,
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 94/2014 Prezydenta Miasta Konina
z dnia 11 września 2014 r.

Załącznik nr 12 do Regulaminu Projektu

Miejscowość, data …….

……..

……...

Nazwa Pracodawcy

(Pieczątka)

WNIOSEK

bezrobotnego odbywającego staż / przygotowanie zawodowe o udzielenie dni wolnych

Nazwisko i imię ……..

Stanowisko ……

Wnioskuję o udzielenie mi …..…. dni wolnych od pracy

od dnia ……..do dnia……

Wiadomo mi jest, że dni wolne mogę wykorzystać po otrzymaniu zatwierdzenia.

…… ……

/podpis pracownika podpis przełożonego