

Lubliniec, dnia

.....
(pieczętka Organizatora)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W LUBLIŃCU**

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE STAŻU

ORGANIZATOR:

Nr umowy: Okres stażu od do

na stanowisku.....

Zwracam się z prośbą o przedłużenie do dnia okresu odbywania stażu przez

Pana/Panią:.....

(imię i nazwisko)

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

Jednocześnie potwierdzam deklarację zatrudnienia stażysty po zakończonym stażu na warunkach zgodnych z zawartą umową.

.....
(podpis i pieczętka Organizatora)

OSOBA ODBYWAJĄCA STAŻ:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontynuację stażu u w/w Organizatora.

.....
(podpis osoby odbywającej staż)

UWAGA:

Okres odbywania stażu nie może przekroczyć 6 miesięcy dla osób bezrobotnych powyżej 30 roku życia oraz 12 miesięcy dla osób bezrobotnych poniżej 30 roku życia. Warunki te muszą być spełnione przez osobę bezrobotną na moment rozpoczęcia stażu.