**Załącznik nr 5 do umowy trójstronnej nr …………………………**

**o organizację stażu w ramach projektu pt.: *Twój los w Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe cudzoziemców* współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027**

**Annex No. 5 to the three-party agreement No. …………………………**

**on the organization of an internship as part of the project entitled: *Your fate is in your hands - social and professional support for foreigners* co-financed by the European Social Fund Plus under the European Funds for Lubuskie 2021-2027 program**

........................................................  
imię i nazwisko Stażysty Intern's name and surname

........................................................  
miejsce odbywania stażu Place of internship

**WNIOSEK ODBYWAJĄCEGO STAŻ**

**O UDZIELENIE DNI WOLNYCH INTERNSHIP REQUEST FOR DAYS OFF**

Na podstawie § 3 ust. 9 Umowy trójstronnej nr….., z dnia ……. o organizację stażu w ramach projektu pt.: *Twój los w Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe cudzoziemców* współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na wykorzystanie … dni wolnych w okresie od dnia ................................ do dnia .................................... .

Pursuant to § 3 section 9 of the Tripartite Agreement no.….., dated ……. on the organisation of an internship as part of the project entitled: *Your fate is in your hands – social and professional support for foreigners* co-financed by the European Social Fund Plus under the European Funds for Lubuskie 2021-2027 programme, I hereby request consent to use … days off in the period from ................................ to ........................................... .

....................................................   
Podpis Stażysty Trainee's Signature

.........................................................................  
Podpis osoby upoważnionej - podmiot przyjmujący na staż Signature of the authorized person - entity accepting the internship

1. Na wniosek odbywającego staż, organizator stażu jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu

At the request of the trainee, the traineeship organizer is obliged to grant days off in the amount of 2 days for every 30 calendar days of the internship.

1. Co do zasady nie należy udzielać dni wolnych przed upływem pierwszych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.

As a rule, no days off should be granted before the end of the first 30 calendar days of the internship.

1. Dni wolnych udziela się tylko na wniosek Stażysty.

Days off are granted only at the request of the Intern.

1. Za ostatni miesiąc odbywania stażu na wniosek Stażysty Organizator Stażu obowiązany jest udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu oraz w ostatnim miesiącu Organizator Stażu jest też obowiązany do udzielenia na wniosek Stażysty zaległych dni wolnych za miesiące poprzednie jeżeli nie zostały one wcześniej przez niego wykorzystane (zgodnie z art. 3 ust. 9 i 10 umowy trójstronnej)

For the last month of the internship, at the request of the Intern, the Internship Organizer is obliged to grant days off before the end of the internship and in the last month, at the request of the Intern, the Internship Organizer is also obliged to grant outstanding days off for the previous months if they have not been used by the Intern earlier (in accordance with Art. 3 sec. 9 and 10 of the Tripartite Agreement)