##### OŚWIADCZENIE

**O POWIERZENIU WYKONYWANIA PRACY CUDZOZIEMCOWI**

*(dotyczy cudzoziemców - obywateli państw określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 10 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065, z późn. zm.))*

##### Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi

1.1. Nazwa/imię lub imiona i nazwisko …..………………………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1.2. Adres siedziby/miejsca stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej…………………………………….……………………..……..…….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1.3. Numer NIP …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1.4. Numer REGON …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1.5. Numer PESEL. *(dotyczy osób fizycznych, jeżeli został nadany)* ………………………………………………………………………………………….

1.6. Tel./faks/e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

##### oświadcza, że powierzy wykonywanie pracy cudzoziemcowi.

1. **Informacje dotyczące cudzoziemca**

2.1. Imię/imiona ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2.2. Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2.3. Płeć:  kobieta  mężczyzna *(zaznaczyć odpowiednie pole)*

2.4. Data urodzenia ………………………………………...……………………………………………………………………………………………………

2.5. Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2.6. Dokument podróży:

2.7. Seria i numer ….……………………………..……………………………………………………………………………..………………………………

2.8. Data wydania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2.9. Data ważności ……………………………………………………………………….……………………………………..……………………………….

##### Informacje dotyczące pracy powierzonej cudzoziemcowi

* 1. Stanowisko / rodzaj pracy wykonywanej przez cudzoziemca ……………………………………………………………………………………………
	2. Nazwa i kod zawodu *(wg grup elementarnych zawodów i specjalności zgodnie z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępną na stronie www.psz.praca.gov.pl*) …………………………………………………………………………………………………….…………………
	3. Symbol PKD oraz opis podklasy działalności podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi związanej z wykonywaniem pracy przez cudzoziemca .…………………………………………………………..………………………………………………………………………….…………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

* 1. Miejsce wykonywania pracy *(podać adres łącznie ze wskazaniem powiatu i gminy)*………………………...…………….……………………….…….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy przez cudzoziemca*(umowa o pracę/ umowa zlecenia/ umowa o dzieło/ inna (jaka?) …………*

…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………...

* 1. Wymiar czasu pracy (etat) *(określić w przypadku umowy o pracę)* / liczba godzin pracy w tygodniu lub miesiącu *(określić w przypadku umowy cywilnoprawnej)* …………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….
	2. Wysokość wynagrodzenia brutto określonego stawką godzinową lub miesięczną *(w przypadku gdy wynagrodzenie ma być wypłacane w walucie obcej, należy podać jego równowartość w złotych)*…………………………………………………………………………………………………………..………………………
1. **Okres/y, na jaki/e podmiot powierzy cudzoziemcowi wykonywanie pracy** *(łączna długość okresów wykonywania pracy przez cudzoziemca bez zezwolenia na pracę w związku z jednym lub wieloma oświadczeniami jednego lub wielu pracodawców nie może przekroczyć 6 miesięcy w ciągu kolejnych 12 miesięcy)*od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

 rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

**5. ** Numer wizy /  karty pobytu *(zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku gdy cudzoziemiec przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wizy lub zezwolenia pobytowego)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5.1. Okres ważności wizy / karty pobytu lub legalnego pobytu cudzoziemca w ramach ruchu bezwizowego:………………………...………………….……

* 1. Oświadczenie wydaje się *(zaznaczyć odpowiednie pole):*
		1. *dla cudzoziemca, który będzie składał wniosek o wydanie wizy w celu wykonywania pracy;*

* + 1. *dla cudzoziemca, który będzie składał wniosek o zezwolenie na pobyt czasowy;*

 *c) dla cudzoziemca, który będzie przebywał na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w ramach ruchu bezwizowego;*

 *d) dla cudzoziemca przebywającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: 1) na podstawie wizy w celu wykonywania pracy, 2) na podstawie wizy wydanej w innym celu, 3) na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy, 4) w ramach ruchu bezwizowego.*

##### Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi oświadcza, że:

zapoznał się z przepisami dotyczącymi pobytu i powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

…....................................... ...........................................................................................

*(miejscowość, data) (czytelny podpis podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

*/ osoby upoważnionej do działania w imieniu podmiotu )*

# **………………………………………………………………………………………………..……………………**

##### Potwierdzenie wpisu oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi do ewidencji oświadczeń

*(wypełnia powiatowy urząd pracy)*

Data i numer wpisu oświadczenia do ewidencji oświadczeń: |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| Nr ……………………………………….

 rok miesiąc dzień

Oświadczenie wpisano do ewidencji oświadczeń w celu wykonywania pracy w terminie:

 od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

##### …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby upoważnionej do wpisu oświadczenia do ewidencji oświadczeń oraz pieczątka powiatowego urzędu pracy)*