

OŚWIADCZENIE PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO JAKO AGENCJA PRACY TYMCZASOWEJ
O POWIERZENIU WYKONYWANIA PRACY CUDZOZIEMCOWI W CHARAKTERZE PRACOWNIKA TYMCZASOWEGO
(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.)

1. 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. Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia (KRAZ)
- 1.7. Tel./faks/e-mail
- oświadczają, że powierzy wykonywanie pracy cudzoziemcowi w charakterze pracownika tymczasowego.**

2. 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

3. Informacje dotyczące pracy powierzonej cudzoziemcowi

- 3.1. Stanowisko / rodzaj pracy wykonywanej przez cudzoziemca
- 3.2. 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)*
- 3.3. Symbol PKD oraz opis podklasy działalności pracodawcy użytkownika związanej z wykonywaniem pracy przez cudzoziemca
- 3.4. Miejsce wykonywania pracy *(podać adres łącznie ze wskazaniem powiatu i gminy)*
- 3.5. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy przez cudzoziemca *(umowa o pracę/ umowa zlecenia/ umowa o dzieło/ inna (jaka?))*

3.6. Wymiar czasu pracy (etat) (określić w przypadku umowy o pracę) / liczba godzin pracy w tygodniu lub miesiącu (określić w przypadku umowy cywilnoprawnej)

3.7. Wysokość wynagrodzenia brutto określonego stawką godzinową lub miesięczną (w przypadku gdy wynagrodzenie ma być wypłacane w walucie obcej, należy podać jego równowartość w złotych polskich).....

4. Informacje dotyczące podmiotu będącego pracodawcą użytkownikiem

4.1. Nazwa/imię lub imiona i nazwisko.....

4.2. Adres siedziby/miejsca stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.....

4.3.. Tel./faks/e-mail.....

5. Okres/y, na jaki/e agencja pracy tymczasowej 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

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

6.1. Okres ważności ☐ wizy ☐ karty pobytu ☐ legalnego pobytu cudzoziemca w ramach ruchu bezwizowego:.....

6.2 Oświadczenie wydaje się: (zaznaczyć odpowiednie pole):

- ☐ a) dla cudzoziemca, który będzie składał wniosek o wydanie wizy w celu wykonywania pracy;
- ☐ b) 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.

7. 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)

8. 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 pieczęć powiatowego urzędu pracy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- 1) ☐ posiadam / ☐ nie posiadam* środków finansowych, źródeł dochodu niezbędnych do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi;
- 2) ☐ prowadzę / ☐ nie prowadzę* działalności gospodarczej, rolniczej lub statutowej uzasadniającej powierzenie pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie,
- 3) ☐ zawiesiłem / ☐ nie zawiesiłem* działalności,
- 4) działalność ☐ została / ☐ nie została* wykreślona z właściwego rejestru;
- 5) działalność ☐ jest / ☐ nie jest* w okresie likwidacji;
- 6) ☐ dopełniam / ☐ nie dopełniam* obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 7) ☐ zgłaszam / ☐ nie zgłaszam* do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym;
- 8) ☐ zalegam / ☐ nie zalegam* z uiszczeniem podatków (z wyjątkiem przypadków, gdy podmiot uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu).

** zaznaczyć odpowiednie pole*

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikających z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
*Miejscowość, data
powierzającego
cudzoziemcowi*

.....
Imię i nazwisko

.....
*czytelny podpis podmiotu
wykonywanie pracy*