**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.))*

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.NumerNIP………………………………………………….……………………………………………………………………….........

1.4.NumerREGON……………………………………………………….…………………………………………………...………………

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

* 1. 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…………………………………………………………………………………………………..………………………

* 1. Dokument podróży:

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

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

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

1. **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*](http://www.psz.praca.gov.pl))

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

3.3. Symbol PKD oraz opis podklasy działalności podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi 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?)*

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

* 1. 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)*

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

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

1. 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 /  legalnego pobytu cudzoziemca w ramach ruchu bezwizowego:

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

5.2 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.*

**6. 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 )*

**………………………………………………………………….…………………………………………………………………………**

**7. 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*