**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 (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.))*

1. **Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi**
	1. Nazwa/imię lub imiona i nazwisko……………………………………………………………………………………...

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

* 1. 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**
	1. Imię/imiona…………………………………………………………………...…………………………………………
	2. Nazwisko...........................................................................................................................................................................
	3. Płeć: kobieta / mężczyzna *(zaznaczyć odpowiednie pole)*
	4. Data urodzenia ………………………………………...………………………………………………………………..
	5. Obywatelstwo…………………………………………………………………………………………………………...
	6. Dokument podróży:
	7. Seria i numer………………………………..…………………………………………………………………………...
	8. Data wydania……………………………………………………………………………………………………….…...
	9. Data ważności………………………………………………………………………………………………………..….

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

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

* 1. 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?)*………………………………………………………………………………………….……...
	2. Wymiar czasu pracy (etat) *(określić w przypadku umowy o pracę)* / liczba godzin pracy w tygodniu lub miesiącu *(określić w przypadku umowy cywilnoprawnej)* …………………………………………………………………………….
	3. 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)*

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

* 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;*
2. *dla cudzoziemca, który będzie składał wniosek o zezwolenie na pobyt czasowy;*
3. *dla cudzoziemca, który będzie przebywał na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w ramach ruchu bezwizowego;*
4. *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.*

1. **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 )*

## **………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **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)*