

**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/imię.....
- 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 powierzanej 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)*.....
.....

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

.....
(czytelny podpis podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi
/ osoby upoważnionej do działania w imieniu podmiotu)

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

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)