

**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. Numer NIP.....

1.4. Numer REGON

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

1.6. Tel./faks/e-mail

oświadczam, że powierzam wykonywanie pracy cudzoziemcowi.

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 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 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?))*

.....

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)*

.....

4. 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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	do	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	rok miesiąc dzień		rok miesiąc dzień
od	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	do	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	rok miesiąc dzień		rok miesiąc dzień
od	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	do	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	rok miesiąc dzień		rok miesiąc dzień
od	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	do	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	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:

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

(miejsce, 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:

od	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	rok miesiąc dzień

Nr PoOs/02640/18/

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

od	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	do	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	rok miesiąc dzień		rok miesiąc dzień
od	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	do	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	rok miesiąc dzień		rok miesiąc dzień
od	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	do	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	rok miesiąc dzień		rok miesiąc dzień
od	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	do	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	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)