

Wrocław .....  
(Data)

.....  
(Nazwa/imię i nazwisko)

.....  
(Adres siedziby/miejsce stałego pobytu na terytorium RP)

.....  
(NIP)

.....  
(REGON)

.....  
(PESEL – dotyczy osób fizycznych)

.....  
(TELEFON)

Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Gliniana 20-22  
50-525 Wrocław

### UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a.....  
reprezentujący przedsiębiorcę/ osobę fizyczną\*:

.....  
legitymujący się dowodem osobistym/paszportem\* numer.....

upoważniam:.....

legitymującego/cą się dowodem osobistym/ paszportem \*numer .....

nr PESEL.....

do wszelkich czynności w sprawach dotyczących zatrudniania cudzoziemców na terytorium RP,

a w szczególności do:

- składania i odbierania zezwoleń na pracę sezonową oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcom,
- składania ofert pracy,
- składania i odbierania informacji starosty o braku możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych
- reprezentowania firmy, składania podpisów pod dokumentami i nanoszenia wszelkich poprawek w w/w sprawach,
- oraz innych czynności dotyczących zatrudniania pracowników.

Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....  
(czytelny podpis pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić