PP - 8100 - 1 - -1 / /20…… PoOs/14620/…..../……………

**Załącznik nr 16**

**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 2020r. poz.1409 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………………………………………………………………………………………………………………

**oświadcza, że powierzy wykonywanie pracy cudzoziemcowi w charakterze pracownika tymczasowego.**

**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 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* )…………………………………………………………………...

3.3.Symbol PKD oraz opis podklasy działalności 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 polskich)*…..……………………………………………………

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

**4. Informacje dotyczące podmiotu będącego pracodawcą użytkownikiem**

4.1. Nazwa/imię lub imiona i nazwisko………………………………………………………………………………………….

4.2. Adres siedziby/miejsca stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

4.3.. Tel./faks/e-mail……………………………………………………………………………………………………………...

**5. Okres/y, na jaki/e agencja pracy tymczasowej 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

**6.** □ Numer wizy / □ karty pobytu *(zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku gdy cudzoziemiec przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wizy lub zezwolenia pobytowego)*………………………………………………………………. 6.1.Okres ważności wizy / karty pobytu lub legalnego pobytu cudzoziemca w ramach ruchu bezwizowego:…………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

6.2.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.*

**7.** **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 )*

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

**8. 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)*