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

**Załącznik nr 17**

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

**oświadcza, że powierzy 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 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*](http://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 |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| 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

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

5.2Oświadczenie 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 prawnymi 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 )*

**……………………………………………………………………………………………………………**

**7. 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)*