**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 2021 r. poz. 1100 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*](http://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*)………………………………………………………………...….…

................................................................................................................................................................................................................................................

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, na jaki agencja pracy tymczasowej powierzy cudzoziemcowi wykonywanie pracy** *(okres wykonywania pracy przez cudzoziemca bez zezwolenia na pracę nie może być dłuższy niż 24 miesiące i dzień rozpoczęcia pracy nie może nastąpić później niż 6 miesięcy od dnia złożenia oświadczenia)*

od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

 rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

**6.** **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 )*

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

**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 |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

 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)*