*Należy wypełnić czytelnie i złożyć w powiatowym urzędzie pracy*

**TEN DOKUMENT JEST BEZPŁATNY ▪ Սույն փաստաթուղթը տարածվում է անվճար ▪ ACEST DOCUMENT SE ELIBEREAZĂ GRATIS ▪ ეს დოკუმენტი გაიცემა უფასოდ ▪ ЦЕЙ ДОКУМЕНТ Е БЕЗКОШТОВНИЙ ▪ ГЭТЫ ДАКУМЕНТ З’ЯЎЛЯЕЦЦА БЯСПЛАТНЫМ ▪ ЭТОТ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНЫМ**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE POWIERZENIA WYKONYWANIA PRACY OBYWATELOWI REPUBLIKI ARMENII, REPUBLIKI BIAŁORUSI, REPUBLIKI GRUZJI, REPUBLIKI MOŁDAWII, FEDERACJI ROSYJSKIEJ LUB UKRAINY**

na warunkach określonych w § 1 pkt 20 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 kwietnia 2015 r.

w sprawie przypadków, w których powierzenie wykonywania pracy cudzoziemcowi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

jest dopuszczalne bez konieczności uzyskania zezwolenia na pracę (poz. 588)

**Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy**

*Imię i nazwisko / nazwa\*:* ........................................................................................................................................................................................

*miejsce pobytu stałego / siedziba\*:* ..........................................................................................................................................................................

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

tel.: ..................................................... fax: ................................................... NIP: ..................................................
PESEL: ............................................. REGON: ...............................................................................

(*dotyczy osób fizycznych) (dotyczy podmiotów podlegających wpisowi do rejestru REGON)*

w ramach sekcji Polskiej Klasyfikacji Działalności:............................................................................................................................

*(zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności na poziomie podklasy – dostępną na stronie internetowej www.stat.gov.pl)*

typ działalności*\*: działalność gospodarcza - działalność rolnicza - nie prowadzi działalności gospodarczej ani rolniczej*

**oświadcza, że zamierza powierzyć wykonywanie pracy przez okres(y)** (*należy podać daty rozpoczęcia i zakończenia pracy*) **1.** od ……….. ..do…………… **2.** od ……….. ..do…………… **3.** od ……….. ..do…………… **4.** od ……….. ..do……………

*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 (180 dni) w ciągu kolejnych 12 miesięcy*

zawód ..............................................................................stanowisko/rodzaj wykonywanej pracy (opcjonalne).......................................................

*(zawód wg grup elementarnych klasyfikacji zawodów i specjalności, dostępnej na stronie internetowej* [*http://www.psz.praca.gov.pl/*](http://www.psz.praca.gov.pl/) *w zakładce Klasyfikacja Zawodów)*

miejsce wykonywania pracy (adres) ....................................................................................................................................................

rodzaj umowy na podstawie której ma być wykonywana praca\*:

*umowa o pracę/ umowa zlecenia / umowa o dzieło/ inna (jaka)* ........................................................................................................

wysokość wynagrodzenia brutto (*należy wpisać* *przewidywane miesięczne wynagrodzenie w PLN*) ...............................................

**obywatelowi/obywatelce Republiki Armenii/Republiki Białorusi/Republiki Gruzji/Republiki Mołdawii/Federacji Rosyjskiej/Ukrainy**\*

*Panu/Pani*\* Imię/Imiona:.................................................................................. Nazwisko:...............................................................................

*(zgodnie z pisownią alfabetem łacińskim w paszporcie)*

Data urodzenia:................................................................... Nr paszportu:.........................................................................................................

Państwo, obwód i miejscowość stałego zamieszkania:

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

Oświadczenie wydaje się\*:

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 przebywającego w Polsce: ▪ na podstawie wizy w celu wykonywania pracy*

 *▪ na podstawie wizy wydanej w innym celu, uprawniającej do wykonywania pracy*

 ▪ na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy

d) *dla cudzoziemca posiadającego inny tytuł pobytowy (jaki?)* …………………………………………………………………………..…….

Nr *wizy/karty pobytu*\*.......................................... okres ważności *wizy/karty pobytu*\*: od ................................ do......................................

Organ, który wydał *wizę/kartę pobytu*\*: ........................................................................................................................................................

**Ponadto oświadczam, że:**

- zapoznałem/am się z przepisami prawnymi dotyczącymi pobytu i zatrudniania cudzoziemców w Polsce,

- *nie mam / podmiot, który reprezentuję nie ma\** możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych w oparciu o lokalny rynek pracy.

Miejscowość i data:……………………………………

Podpis: podmiot powierzający wykonywanie pracy (w tym osoba umocowana do reprezentowania podmiotu zgodnie z KRS)……………………………..….

 pełnomocnik……………………………………………………….

*\*niewłaściwe skreślić*

Rejestracja oświadczenia w Powiatowym Urzędzie Pracy (*wypełnia PUP*):

W oparciu o: *okazane dokumenty/wiedzę* *urzędu dokonano/nie dokonano* weryfikacji *faktu prowadzenia działalności / tożsamości* podmiotu składającego oświadczenie (*niewłaściwe skreślić*).

Zarejestrowano pod nr: PoOs/04610/17/

Numer tel. rejestrującego: 523604322

Data i podpis: .....................................................……….

*Rejestrując oświadczenie PUP zachowuje jego kopię w ewidencji* (pieczątka PUP)

*Uwaga: Do oświadczenia powinno być dołączone podpisane pouczenie prawne, najlepiej wydrukowane na odwrocie*