**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 2017 r. poz. 1065, 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*](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/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

rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

od do

rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

od do

rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

od do

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 ………………….………..…………………….

*Dzień miesiąc rok*

Oświadczenie wpisano do ewidencji oświadczeń w celu wykonywania pracy w terminie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

od do

rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

od do

rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

od do

rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

od do

rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby (pieczątka powiatowego urzędu pracy)*

*upoważnionej do wpisu oświadczenia do ewidencji oświadczeń)*