**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)*

**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 osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)*  ............................................................................. |

1.6. Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia (KRAZ) ........................................................................................

1.7. Telefon ..............................................................................................................................................................................................................

1.8. Adres poczty elektronicznej (informacja niewymagana) ..................................................................................................................................

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

**2. INFORMACJE DOTYCZĄCE CUDZOZIEMCA**

2.1. Imię/imiona .....................................................................................................................................................................................................

2.2. Nazwisko .........................................................................................................................................................................................................

2.3. Płeć *(zaznaczyć odpowiednie pole)*  kobieta mężczyzna

2.4. Data urodzenia (dd/mm/rrrr) .........................................................................................................................................................................

2.5. Obywatelstwo .................................................................................................................................................................................................

2.6. Dokument podróży:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.7. Seria i numer  ................................................................ | 2.8 Data wydania (dd/mm/rrrr)  ............................................................ | 2.9. Data ważności (dd/mm/rrrr)  ................................................................. |

**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. Zakres podstawowych obowiązków na stanowisku pracy .................................................................................................................................

3.4. Symbol PKD oraz opis podklasy działalności pracodawcy użytkownika związanej z wykonywaniem pracy przez cudzoziemca

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

3.5. Miejsce wykonywania pracy *(podać adres łącznie ze wskazaniem powiatu i gminy*) ................................................................................................

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

3.6. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy przez cudzoziemca *(umowa o pracę / umowa zlecenia / umowa o dzieło / inna (jaka?)) ...............*....................................................................................................................................................................................................................

3.7. Wymiar czasu pracy (etat) *(określić w przypadku umowy o pracę)* / liczba godzin pracy w tygodniu lub miesiącu *(określić w przypadku umowy cywilnoprawnej)* ...........................................................................................................................................................................................................

3.8. 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. Telefon oraz e-mail ..............................................................................................................................................................................................

**5. OKRES, NA JAKI AGENCJA PRACY TYMCZASOWEJ POWIERZY WYKONYWANIE PRACY CUDZOZIEMCOWI**

|  |  |
| --- | --- |
| od (dd/mm/rrrr) ................................................................... | do (dd/mm/rrrr) ................................................................. |

**6. DANE DOTYCZĄCE PRZEWIDYWANEGO WJAZDU LUB POBYTU CUDZOZIEMCA NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ W ZWIĄZKU Z WYKONYWANIEM PRACY OKREŚLONEJ OŚWIADCZENIEM**

6.1. Oświadczenie dotyczy cudzoziemca, który zamierza *(zaznaczyć odpowiednie pole)*

|  |  |
| --- | --- |
| wjechać na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej | kontynuować pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej |

6.2. Dane dotyczące ważnej wizy lub karty pobytu posiadanej przez cudzoziemca

|  |  |
| --- | --- |
| Numer .............................................................................. | Data ważności .......................................................................... |

**7.** **Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi oświadcza, że:**

* zapoznał się z przepisami dotyczącymi pobytu i powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
* wysokość wynagrodzenia cudzoziemca podana w oświadczeniu nie jest niższa od wynagrodzenia pracowników wykonujących pracę porównywalnego rodzaju lub na porównywalnym stanowisku.

**ZAŁĄCZNIKI** *(wymienić)*

Oświadczenie podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi dotyczące okoliczności, o których mowa w art. 88z ust. 5 pkt 1–6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

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

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

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

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

*(miejscowość, data) (podpis podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi / osoby upoważnionej do działania w imieniu podmiotu)*

**..........................................................................................................................................**

**Potwierdzenie wpisu oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi do ewidencji oświadczeń**

*(wypełnia powiatowy urząd pracy)*

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpisu | Numer wpisu |

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

|  |  |
| --- | --- |
| od (dd/mm/rrrr) ..................................................................... | do (dd/mm/rrrr) .......................................................................................... |

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

*(imię, nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby upoważnionej do wpisu oświadczenia do ewidencji oświadczeń)*