

....., dnia.....

Dane Pracodawcy lub pieczęta

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

Tel:

Dane pełnomocnika/adres do korespondencji:

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

Tel:

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a.....,
reprezentujący/a przedsiębiorcę/osobę

fizyczną:....., legitymujący/a
się dowodem osobistym/paszportem/kartą pobytu numer.....,

Ja, niżej podpisany/a.....,
reprezentujący/a przedsiębiorcę/osobę

fizyczną:....., legitymujący/a
się dowodem osobistym/paszportem/kartą pobytu numer.....,

upoważniam: Pana/Panią.....,

legitymującego/cą się dowodem osobistym/paszportem/kartą pobytu
numer....., do reprezentowania mnie/firmy przed Urzędem

Pracy w Kutnie w sprawach dotyczących: uzyskania informacji starosty, zezwoleń na pracę sezonową oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi w trybie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a w szczególności do:

1. Składania i odbioru dokumentów, dotyczących zatrudnienia cudzoziemców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Udzielania wszelkich informacji oraz składania oświadczeń i wyjaśnień, w tym również oświadczeń woli i wiedzy;
2. Składania podpisów pod dokumentami wymaganymi w sprawach uzyskania informacji starosty, wydawania/przedłużania zezwoleń na pracę sezonową oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi, w tym składania podpisu pod oświadczeniem o niekaralności podmiotu powierzającego wykonywanie pracy;
3. Nanoszenia wszelkich poprawek na dokumentach dotyczących spraw wydawania informacji starosty, zezwoleń na pracę sezonową dla cudzoziemców oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi;
4. Pełnomocnictwo obejmuje również reprezentowanie mnie/firmy w sprawach o uchylenie i zmianę zezwolenia/przedłużenia zezwolenia na pracę sezonową.

Pracodawca zobowiązuje się do informowania pełnomocnika o ukaraniu podmiotu powierzającego pracę cudzoziemcowi lub osoby działającej w jego imieniu za przestępstwa i wykroczenia określone w art. 88z ust. 5 pkt 1-6 lub w art. 88j ust. 1 pkt 3-7 ustawy.

.....
(Czytelny/e podpis/y pracodawcy)