**Załącznik nr 17**

**OŚWIADCZENIE**

**O POWIERZENIU WYKONYWANIA PRACY CUDZOZIEMCOWI**

*(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. Tel./faks/e-mail……………………………………………………………………………………

**oświadcza, że powierzy wykonywanie pracy cudzoziemcowi.**

**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 stroniewww.psz.praca.gov.pl*)…………………………………… ………………………………….……..….............................................................................................

3.3. Symbol PKD oraz opis podklasy działalności podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi 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)* ………………………..……

**4. Okres/y, na jaki/e podmiot 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 |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| od |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_| do |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

 rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

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

 rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

**5.** 🗆 Numer wizy / 🗆 karty pobytu *(zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku gdy cudzoziemiec przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wizy lub zezwolenia pobytowego)………………………………………………………........................*

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

5.1. Okres ważności wizy / karty pobytu lub legalnego pobytu cudzoziemca w ramach ruchu bezwizowego:………………………...………………………………………………...……………...

5.2 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.*

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

 rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

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

 rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień 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)*