Dane mocodawcy lub pieczątka Police, dnia.……...………… …………………………………………

…………………………………………

Tel: ……………………………………

Dane pełnomocnika / adres do korespondencji:

…………………………………………

…………………………………………

Tel: ……………………………………

**PEŁNOMOCNICTWO[[1]](#footnote-1)**

Ja, niżej podpisany/a……………………..…………………………………………………………., reprezentujący/a przedsiębiorcę / prowadzący/a działalność gospodarczą pn .:………………………………………..…………..…………..…………………...…………...................................................................................................................[[2]](#footnote-2), legitymujący/a się dowodem osobistym / paszportem / kartą pobytu numer….……...……….……………, upoważniam: Pana/Panią…………………………………...........................………………….., legitymującego/cą się dowodem osobistym / paszportem / kartą pobytu numer…..………...……………………, do reprezentowania firmy / mnie przed Powiatowym Urzędem Pracy w Policach w trybie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690) w sprawie uzyskania informacji starosty; zezwolenia na pracę sezonową; oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi 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;

2. składania podpisów pod dokumentami wymaganymi w sprawach uzyskania informacji starosty, wydawania/przedłużania zezwoleń na pracę sezonową oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi;

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. reprezentowania w sprawach o uchylenie i zmianę zezwolenia/przedłużenia zezwolenia na pracę sezonową.

Niniejsze pełnomocnictwo **nie obejmuje prawa** do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.…………….….………….…………

(Podpis)

1. Pełnomocnictwo nie podlega opłacie skarbowej, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. f ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546) [↑](#footnote-ref-1)
2. Podać pełną nazwę pracodawcy [↑](#footnote-ref-2)