**Dane Pracodawcy** lub pieczątka Sochaczew, dnia.……...…………..

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**Tel**: ……………………………………

**Dane pełnomocnika** / adres do korespondencji:

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**Tel**: ……………………………………

**UPOWAŻNIENIE**

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 Powiatowym Urzędem Pracy w Sochaczewie w czynnościach związanych z możliwością zatrudnienia cudzoziemców na terytorium RP, w trybie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i wydanych na jej podstawie rozporządzeniach wykonawczych w tej kwestii, a w szczególności do:

1. składania i odbioru dokumentów/decyzji, dotyczących zatrudnienia cudzoziemców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
2. udzielania wszelkich informacji oraz składania oświadczeń i wyjaśnień, w tym również oświadczeń woli;
3. składania podpisów pod dokumentami wymaganymi w sprawach uzyskania informacji starosty, wydawania/przedłużania zezwoleń na pracę sezonową oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi;
4. podpisywania i składania powiadomień o podjęciu/niepodjęciu bądź zakończeniu pracy cudzoziemca;
5. nanoszenia wszelkich poprawek na dokumentach dotyczących spraw wydawania informacji starosty, zezwoleń na pracę sezonową dla cudzoziemców oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi;
6. pełnomocnictwo obejmuje również reprezentowanie mnie/firmy w sprawach o umorzenie, uchylenie i zmianę zezwolenia/przedłużenia zezwolenia na pracę sezonową.

**Upoważnienie obowiązuje w roku 2024.**

**W przypadku odwołania upoważnienia, zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Sochaczewie o tym fakcie.**

.…………….….………….…………

(Czytelny/e podpis/y pracodawcy)