|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Pracodawcy** ………………………………………… ………………………………………… **Tel**: …………………………………… **Dane pełnomocnika** ………………………………………… ………………………………………… **Tel**: ……………………………………  |  Włoszczowa, dnia.……...…………  |

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany/a……………………..…………………………………………..., reprezentujący/a przedsiębiorcę/osobę fizyczną:………………..…………………...…………..................., legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem numer :.……...……….………………….…………, upoważniam: Pana/Panią…………………………………...........................…………, legitymującego/cą się dowodem osobistym/paszportem numer :…..………...…………………….…, do reprezentowania mnie/firmy przed Powiatowym Urzędem Pracy we Włoszczowie w sprawach dotyczących zezwoleń
na pracę sezonową, wniosków o wydanie przedłużenia zezwolenia na pracę sezonową, oświadczeń
o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi w trybie ustawy z dnia 20.03.2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzania pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz powiadomień o powierzeniu wykonywania pracy obywatelowi Ukrainy, który będzie wykonywał pracę
na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku
z konfliktem zbrojnym na terenie tego państwa 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;
2. składania podpisów pod dokumentami wymaganymi w sprawach wydawania/przedłużania zezwoleń na pracę sezonową oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi;
3. nanoszenia wszelkich poprawek na dokumentach dotyczących 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.

.…………….….………….…………

(Czytelny/e podpis/y pracodawcy)