**Załącznik nr 16**

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA RODZINY,

PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

z dnia 7 grudnia 2017 r. (Dz.U. poz. 2345

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO JAKO AGENCJA PRACY TYMCZASOWEJ**

**O POWIERZENIU WYKONYWANIA PRACY CUDZOZIEMCOWI W CHARAKTERZE PRACOWNIKA TYMCZASOWEGO**

*(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 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. Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia (KRAZ) ………………………………………………………………………………………………………………..….….

1.7. Tel./faks/e-mail …………………………………………………………….…………………………………

**oświadcza, że powierzy wykonywanie pracy cudzoziemcowi w charakterze pracownika tymczasowego.**

**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 stronie* [*www.psz.praca.gov.pl*](http://www.psz.praca.gov.pl)) …………………………………………………………………………………………..………………….............

3.3. Symbol PKD oraz opis podklasy działalności pracodawcy użytkownika 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)* ………………………………………………………………………………………………………………………

**Załącznik nr 16**

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA RODZINY,

PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

z dnia 7 grudnia 2017 r. (Dz.U. poz. 2345

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 polskich)*

…………………………………………………………………………………………………………..…………..

**4. Informacje dotyczące podmiotu będącego pracodawcą użytkownikiem**

4.1. Nazwa/imię lub imiona i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………….…

4.2. Adres siedziby/miejsca stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ……………………………………………………………………..………………………………….………….…

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

4.3.. Tel./faks/e-mail ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….

**5. Okres/y, na jaki/e agencja pracy tymczasowej 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

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

*…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….*

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

6.2 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.*

**7. 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 )*

**8. 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)*