Dane Pracodawcy lub pieczątka Świnoujście, 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 Świnoujściu w sprawach dotyczących:** zezwoleń na pracę sezonową oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi w trybie Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2025 r. poz.621), 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 spraw wydawania 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 podpis/y pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić