**Dane Pracodawcy** lub pieczątka Jarocin, 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 Powiatowy Urzędem Pracy w Jarocinie w czynnościach związanych z możliwościami zatrudnienia cudzoziemców na terytorium RP, określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a w szczególności do:

1. składania i odbioru dokumentów/decyzji, dotyczących zatrudnienia cudzoziemców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
2. udzielania wszelkich informacji oraz składania  wyjaśnień w zakresie zatrudniania cudzoziemców,
3. składania oświadczeń, w tym oświadczeń woli i wiedzy,
4. podpisywania i składania zawiadomień o podjęciu/niepodjęciu bądź zakończeniu pracy przez cudzoziemca oraz zawiadamia o tym, że cudzoziemiec nie podejmie pracy,
5. składania podpisów pod dokumentami wymaganymi w sprawach wydawania/przedłużania zezwoleń na pracę sezonową oraz oświadczeń o powierzeniu pracy cudzoziemcowi,
6. nanoszenia wszelkich poprawek na dokumentach dotyczących uzyskania zezwoleń na pracę sezonową dla cudzoziemców, oświadczeń o powierzeniu pracy cudzoziemcowi,
7. upoważnienie obejmuje również reprezentowanie mnie/firmy w sprawach o umorzenie wniosku, o uchylenie i zmianę zezwolenia/przedłużenia zezwolenia na pracę sezonową,
8. składanie i podpisywanie powiadomień o podjęciu pracy przez obywateli Ukrainy zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2022r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

.…………….….………….…………

(Czytelny/e podpis/y pracodawcy)