

....., dnia.....

Dane Pracodawcy lub pieczęta

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

Tel:

Dane pełnomocnika / adres do korespondencji:

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

Tel:

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany, reprezentujący przedsiębiorcę/osobę fizyczną*:

legitymujący się dowodem osobistym, numer.....

upoważniam: Pana/Panią.....

legitymującego/cą się dowodem osobistym, paszportem, kartą pobytu *numer

do reprezentowania mnie/firmy przed Powiatowym Urzędem Pracy w Lublińcu w sprawach rejestracji oświadczeń o powierzeniu pracy dla cudzoziemców zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.), a w szczególności do:

1. składania dokumentów i wniosków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lublińcu, dotyczących rejestracji oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy przez cudzoziemców;
2. udzielenia wszelkich informacji oraz składania oświadczeń i wyjaśnień, w tym również oświadczeń woli;
3. odbioru oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy;
4. nanoszenia wszelkich poprawek na dokumentach dotyczących spraw związanych z rejestracją oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy;
5. składania podpisów pod dokumentami wymaganymi w sprawach rejestracji oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy.

Niniejsze pełnomocnictwo ważne jest do odwołania.

*Niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis