

.....
(Miejscowości i data)

.....
(Nazwa/imię i nazwisko)

.....
(Adres siedziby/miejsce stałego pobytu na terytorium RP)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

.....
(PESEL – dotyczy osób fizycznych)

.....
(telefon)

Powiatowy Urząd Pracy w Żarach
ul. Mieszka I 15
68-200 Żary

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a
reprezentujący przedsiębiorcę/ osobę
fizyczną*.....

.....
legitymujący się dowodem osobistym/paszportem* numer
upoważniam:.....

legitymującego/cą się dowodem osobistym/ paszportem *numer
nr PESEL

do wszelkich czynności w sprawach dotyczących zatrudniania cudzoziemców na terytorium RP,
a w szczególności do:

- składania i odbierania zezwoleń na pracę sezonową oraz oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcom,
- składania ofert pracy,
- składania i odbierania informacji starosty o braku możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych,
- reprezentowania firmy, składania podpisów pod dokumentami i nanoszenia wszelkich poprawek w w/w sprawach,
- oraz innych czynności dotyczących zatrudniania pracowników.

Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....
(Czytelny podpis pracodawcy)

* **niepotrzebne skreślić**