**PEŁNOMOCNICTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisana/y | |
| reprezentująca/y | NIP: |
| z siedzibą | |
| niniejszym **udzielam Pani/u** | |
| legitymującej/emu się dowodem osobistym/paszportem/kartą pobytu | seria/nr |
| wydanym przez | |
| dane kontaktowe: | |
| **pełnomocnictwa do reprezentowania:** | |
|  | NIP: |
| z siedzibą | |
| przed Powiatowym Urzędem Pracy w Olkuszu | |
| do następujących czynności związanych ze sprawami dotyczącymi możliwościami zatrudniania cudzoziemców na terytorium RP, a w szczególności do spraw dotyczących: | |
| * składania i odbierania oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi, wraz z załącznikami; * składania wniosków o wydanie zezwolenia i przedłużenia zezwolenia na pracę sezonową cudzoziemca, wraz z załącznikami, * odbierania zezwoleń na pracę sezonową cudzoziemca i przedłużenia tego zezwolenia, * odbierania decyzji dot. oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy i pracy sezonowej, * udzielania wszelkich informacji oraz składania oświadczeń i wyjaśnień dot. ww. spraw, * składania podpisów pod dokumentami wymaganymi w ww. sprawach. | |
| Niniejsze pełnomocnictwo jest skuteczne począwszy od dnia: | |
| i obowiązuje przez okres do dnia: | |
| (czytelny podpis mocodawcy) | |