

Należy wypełnić czytelnie i wraz z kopią złożyć w powiatowym urzędzie pracy

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE POWIERZENIA WYKONYWANIA PRACY  
OBYWATELOWI REPUBLIKI BIAŁORUŚ, REPUBLIKI GRUZJI,  
REPUBLIKI MOŁDOWY, FEDERACJI ROSYJSKIEJ LUB UKRAINY**

na warunkach określonych w §2 pkt 27 lub 27a rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 sierpnia 2006 r.  
w sprawie wykonywania pracy przez cudzoziemców bez konieczności uzyskania zezwolenia na pracę  
(Dz. U. z 2006 r., Nr 156, poz. 1116 z późn. zm.)

Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy:

Imię i nazwisko / nazwa: .....

miejsce zamieszkania / siedziba: .....

tel.: ..... fax: .....

NIP: ..... PESEL: ..... REGON: .....

dotyczy osób fizycznych dotyczy podmiotów gospodarczych

typ działalności (niewłaściwe skreślić): działalność gospodarcza - działalność rolnicza - nie prowadzi działalności

oświadcza, że zamierza powierzyć wykonywanie pracy w okresie .....  
(długość okresu wykonywania pracy nie może przekraczać 6 miesięcy w ciągu kolejnych 12 miesięcy, za wyjątkiem osób posiadających zezwolenie na zamieszkanie ze względu na wykonywanie pracy)

w charakterze .....  
w ramach sekcji Polskiej Klasyfikacji Działalności:.....  
(według wykazu sekcji PKD zamieszczonego w pouczeniu, dostępnym w każdym Powiatowym Urzędzie Pracy)

obywatelowi/obywatelce Republiki Białoruś / Republiki Gruzji / Republiki Mołdowy / Federacji Rosyjskiej /  
Ukrainy (niepotrzebne skreślić)

Panu/Pani

Imię/Imiona:.....Nazwisko:.....

(zgodnie z pisownią alfabetem łacińskim w paszporcie)

Data urodzenia:.....Nr paszportu:.....

Miejscowość, obwód i państwo stałego zamieszkania:

Oświadczenie wydaje się (niewłaściwe skreślić):

- a) dla cudzoziemca, który będzie składał wniosek o wydanie wizy w celu wykonywania pracy
- b) dla cudzoziemca przebywającego w Polsce
  - na podstawie wizy w celu wykonywania pracy
  - na podstawie zezwolenia na zamieszkanie na czas oznaczony

Nr wizy/zezwolenia....., okres ważności wizy/zezwolenia: od ..... do.....

Organ, który wydał wizę/zezwolenie: .....

**Uwaga: przed podpisaniem należy złożyć oświadczenie o zapoznaniu się z pouczeniem, dostępnym w każdym Powiatowym Urzędzie Pracy.**

Miejscowość i data:

Podpis składającego / osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

Rejestracja oświadczenia w Powiatowym Urzędzie Pracy (wypełnia PUP):

Podmiot składający złożył/nie złożył oświadczenia o zapoznaniu się z pouczeniem prawnym (niewłaściwe skreślić)

W oparciu o: okazane dokumenty/wiedzę urzędu dokonano/nie dokonano weryfikacji faktu prowadzenia działalności / tożsamości podmiotu składającego oświadczenie (niewłaściwe skreślić).

Zarejestrowano pod nr: .....  
Numer tel. rejestrującego:.....

Data i podpis: ..... (pieczętka PUP)  
Rejestrując oświadczenie PUP zachowuje jego kopię w ewidencji

ТЕН ДОКУМЕНТ ЄСТ БЕЗПЛАТНЫ - АСЕСТ ДОКУМЕНТ СЕ ЕЛІБЕРАЗАЎ ГРАТІС - յՑ ԸՐՈՎՄԱՆԵՐԻ ՑՈՒՇՄԵՆ ԿՐԵՍԱՅԵՐԸ  
ЦЕЙ ДОКУМЕНТ Е БЕЗКОШТОВНИЙ - ГЭТЫ ДОКУМЕНТ З'ЯЎЛЯЕЦЦА БЯСПЛАТНЫМ - ЭТОТ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНЫМ