

Dane Pracodawcy lub pieczęć firmy

Szczecin, dnia

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

Dane pełnomocnika / adres do korespondencji

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

Tel. kontaktowy

.....

PEŁNOMOCNICTWO ¹

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 firmy/mnie przed Powiatowym Urzędem Pracy w Szczecinie w sprawach wydawania zezwoleń na pracę sezonową oraz świadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi w trybie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz 1065, z późn. zm.) dla cudzoziemców:

1.
2.
3.
4.
5.

1. składania dokumentów i wniosków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie dotyczących udzielenia zezwolenia na pracę sezonową oraz świadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi
2. udzielania wszelkich informacji oraz składania oświadczeń i wyjaśnień, w tym również oświadczeń woli także po wydaniu zezwolenia,
3. składania podpisów pod dokumentami w sprawach wydawania zezwoleń na prace dla cudzoziemców,
4. odbioru decyzji administracyjnych,
5. nanoszenia wszelkich poprawek we wnioskach i załącznikach dotyczących wydawania zezwoleń na pracę dla cudzoziemców,
6. potwierdzania wszelkich dokumentów za zgodność z oryginałem.

Pełnomocnictwo obejmuje również reprezentowanie firmy/mnie w sprawach o uchylenie i zmianę zezwolenia/ przedłużenia zezwolenia na pracę.

Pełnomocnictwo niniejsze **nie obejmuje** prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw.

* niepotrzebne skreślić

.....
(Podpis/y pracodawcy)

¹ Pełnomocnictwo zwolnione od opłaty skarbowej