

Starogard Gdański, dn. _____

Pieczętka lub dane osoby fizycznej*

PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie art. 32 i art. 33 Kodeksu postępowania administracyjnego upoważniam

Panią/Pana _____

legitymującą/ego się dowodem osobistym _____
(seria i numer)

Tel. _____ e-mail: _____

do odbierania w imieniu mocodawcy w wyznaczonym terminie w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim przy ul. Kanałowej 3:

- oświadczeń o powierzeniu wykonania pracy cudzoziemcowi;
- informacji na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi w oparciu o rejestry bezrobotnych i poszukujących pracy;
- zezwoleń na pracę sezonową cudzoziemca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- przedłużeń zezwoleń na pracę sezonową cudzoziemca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- zaświadczeń o wpisie wniosku do ewidencji wniosków w sprawie pracy sezonowej oraz do nanoszenia lub korygowania danych zawartych we wnioskach o wydanie zezwolenia na pracę sezonową, wnioskach o wydanie informacji nt. możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu lub oświadczeniach o powierzeniu wykonywania pracy.

Powyższe pełnomocnictwo do odbioru w/w dokumentów jest ważne od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. lub do dnia odwołania go przez mocodawcę (w danym roku kalendarzowym).

Uwaga! Niniejsze pełnomocnictwo nie jest podstawą do składania w imieniu mocodawcy oświadczeń woli i wiedzy.

Podpis mocodawcy**

* Pieczętka - jeśli pełnomocnictwa udziela pracodawca LUB imię, nazwisko, miejsce pobytu stałego oraz PESEL - jeśli pełnomocnictwa udziela osoba fizyczna.

** W przypadku spółek składają osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym.