*Nr zarejestrowanego oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi*

*………………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO WYKONYWANIE PRACY CUDZOZIEMCOWI O ZGŁOSZENIU SIĘ CUDZOZIEMCA W CELU WYKONYWANIA PRACY W ZWIĄZKU Z ZAREJESTROWANYM OŚWIADCZENIEM O  POWIERZENIU WYKONYWANIA PRACY CUDZOZIEMCOWI**

Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi, którego oświadczenie o powierzeniu wykonywania pracy zostało zarejestrowane........................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

*(imię lub imiona i nazwisko/nazwa, adres zamieszkania/siedziba)*

**oświadcza, że**

Cudzoziemiec, którego dotyczy oświadczenie o powierzeniu wykonywania pracy:

Imię/imiona i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data urodzenia………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

Obywatelstwo………………………………………………………………………………...…………………………………………………………….

Dokument podróży:

Seria i numer ........................................................................................................................................................................................................................

Data ważności…………………………………………………………………………………………………………………………………………...….

**zgłosił się do podmiotu powierzającego wykonywanie pracy w dniu** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

rok miesiąc dzień

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

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko) (podpis oświadczającego)*

Data złożenia oświadczenia *(wypełnia organ)*: |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

rok miesiąc dzień

**……………………… ………………………………………………………………………………………….**

*(pieczęć urzędowa) (imię, nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby upoważnionej)*