…………………………………………………………………… ……………………………………………

(imię i nazwisko pracodawcy lub nazwa firmy w przypadku osób prawnych) (miejscowość, data)

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

(adres zameldowania pracodawcy lub adres siedziby firmy )

……………………………………………………………………

(identyfikator podatkowy: NIP / PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy ul. Okrzei 7**

**87-600 Lipno**

# Upoważnienie

Udzielam Pani/Panu ………………………………………………................... numer PESEL ……..……………………..…..

(imię i nazwisko)

legitymującej/cemu się dokumentem tożsamości ……………………………………………….. ,

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………………………… , zatrudnionej/emu w ………………………………………………………………………………………………………………… na stanowisku ……………………………………………………………………………………………………………………….. **upoważnienia** do składania i odbioru „Oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi”. Upoważnienie obowiązuje do odwołania przez osobę/podmiot upoważniający.

………………………………………………………………

(imię i nazwisko lub pieczątka i podpis pracodawcy, który złożył oświadczenie)