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

(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**

 **w Człuchowie**

**ul. Jerzego z Dąbrowy 1a**

 **77-300 Człuchów**

**Upoważnienie**

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

 (imię i nazwisko)

 legitymującej/cemu się dokumentem tożsamości nr …………………….., wydanym przez …………………………… **upoważnienia** do odbioru zarejestrowanych „Oświadczeń o zamiarze powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcowi” dotyczących następujących obywateli:

1. ………………………………………………………..

2. ………………………………………………………..

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

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