**Dane Pracodawcy** lub pieczątka Konin, dnia.….……....……

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**Tel**: ………………………………….

**Dane pełnomocnika** / adres do korespondencji:

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**Tel**: ……………………………..……

**UPOWAŻNIENIE**

## 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 mnie/firmy przed Powiatowym Urzędem Pracy w Koninie w sprawach dotyczących\*:

## uzyskania informacji starosty,

## wniosku o wydanie zezwolenia na pracę sezonową,

## wniosku o wydanie przedłużenia zezwolenia na pracę sezonową,

## oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi

## w trybie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2019 r. poz. 1482, z późn. zm.),

w szczególności do\*:

1. składania i odbioru dokumentów, udzielania wszelkich informacji oraz składania oświadczeń  
    i wyjaśnień w tym również oświadczeń woli;
2. składania podpisów pod dokumentami;
3. nanoszenia wszelkich poprawek na dokumentach.

.…………….….………….…………

(Czytelny podpis/y pracodawcy)

Upoważnienie sporządzone w obecności pracownika TAK/NIE\* …………………………………………..

(Czytelny podpis pracownika)

\*niepotrzebne skreślić