

Nazwa i adres / pieczęć Pracodawcy

.....
miejscowość, data

**INFORMACJA O ANULOWANIU OŚWIADCZENIA O ZAMIARZE
POWIERZENIA WYKONYWANIA PRACY CUDZOZIEMCOWI**

Oświadczam, że niżej wymieniony cudzoziemiec/cy, dla którego wystawiłem/am i złożyłem/am w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarosławiu oświadczenie o zamiarze powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcowi, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 kwietnia 2015 r. w sprawie przypadków, w których powierzenie wykonywania pracy cudzoziemcowi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest dopuszczalne bez konieczności uzyskania zezwolenia na pracę (Dz. U. z 2015 r. poz. 588), nie stawiał się celem podjęcia pracy / zrezygnował z pracy / stosunek pracy został rozwiązany (niepotrzebne skreślić). W związku z powyższym proszę o anulowanie oświadczeń dla nw. cudzoziemca/ów.

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	NR PASZPORTU	OBYWATELSTWO

Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie powyższej informacji do placówki Straży Granicznej.

.....
podpis pracodawcy / osoby upoważnionej