

Szczecin, dnia.....

**DANE PRACODAWCY**

.....  
.....

**NIP**.....

tel. ....

**DANE PEŁNOMOCNIKA**

.....  
.....

tel. ....

**U P O W A Ż N I E N I E**

Ja, niżej podpisany .....,  
reprezentujący przedsiębiorcę/osobę fizyczną\* .....,  
legitymujący się dowodem/paszportem/kartą pobytu\* numer .....,  
upoważniam Pana/Panią .....,  
legitymującego/cą się dowodem/paszportem/kartą pobytu\* numer .....,  
do reprezentowania mnie/firmy przed Powiatowym Urzędem Pracy w Szczecinie w sprawach:

- odbierania informacji starosty o braku możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych w oparciu o lokalny rynek pracy;
- udzielania wszelkich informacji oraz składania oświadczeń i wyjaśnień, w tym również oświadczeń woli także po wydaniu informacji starosty;
- składania podpisów pod dokumentami wymaganymi ww. sprawach;
- składania, podpisywania, wznawiania oraz dokonywania korekt na drukach **krajowej oferty pracy.**

.....  
(czytelny podpis pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić