
(найменування органу, до якого подається заява)

(повне та скорочене найменування роботодавця -

юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної
особи - підприємця)

ЗАЯВА
про отримання роботодавцем дозволу на застосування праці іноземців та
осіб без громадянства

Прошу видати дозвіл на застосування праці _____
(прізвище,

ім'я, по батькові)

(громадянство/підданство)

на строк _____
(зазначається строк дії дозволу згідно з вимогами статті 42³ Закону України
“Про зайнятість населення”)

на посаді (за професією) _____,
(згідно з Національним класифікатором
ДК 003:2010 “Класифікатор професій”)

який є:

- ☐ іноземним найманим працівником;
- ☐ відрядженим іноземним працівником;
- ☐ внутрішньокорпоративним цесіонарієм;
- ☐ іноземним високооплачуваним професіоналом;
- ☐ засновником та/або учасником, та/або бенефіціаром (контролером) юридичної особи, утвореної в Україні;
- ☐ іноземним працівником творчої професії;
- ☐ іноземцем або особою без громадянства, стосовно яких прийнято рішення про оформлення документів для вирішення питання щодо визнання біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту;
- ☐ особою, яка подала заяву про визнання особою без громадянства, або особою, яка оскаржує рішення про відмову у визнанні особою без громадянства;
- ☐ іноземним ІТ-професіоналом;
- ☐ гіг-спеціалістом;
- ☐ випускником вищого навчального закладу, включеного до першої сотні у світовому рейтингу _____
(назва світового рейтингу)

Підтверджую, що посада, на якій застосовуватиметься праця іноземця або особи без громадянства, чи роботи (послуги), які виконуватиме (надаватиме) гіг-спеціаліст, відповідно до законів не пов'язана з належністю до громадянства України та не потребує надання допуску до державної таємниці.

Адреса електронної пошти _____

Код виду економічної діяльності згідно з Національним класифікатором ДК 009:2010
“Класифікація видів економічної діяльності” _____

Місцезнаходження роботодавця - юридичної особи/фізичної особи - підприємця

Контактний телефон _____

Додаток: на ____ арк.

_____ 20__ р.

_____ (підпис керівника юридичної особи/ фізичної особи - підприємця)	_____ (ініціали та прізвище)
---	---------------------------------

МП (за наявності)

{Додаток 1 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 1096 від 11.11.2020}