

Додаток 2
до постанови Кабінету Міністрів України

(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 продовження строку дії дозволу на застосування праці іноземців та осіб без громадянства

Прошу продовжити строк дії дозволу на застосування праці _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

(громадянство/підданство)

до _____

(зазначається строк 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;
- іноземцем або особою без громадянства, стосовно яких прийнято рішення про оформлення документів для вирішення питання щодо визнання біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту, або іноземцем/особою без громадянства, що оскаржує рішення про відмову в оформленні 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;
- іноземцем або особою без громадянства, яка прибула в Україну з метою навчання;
- гіг-спеціалістом;
- іноземцем або особою без громадянства, який брав участь у відсічі та стримуванні збройної агресії Російської Федерації проти України.

Підтверджую, що посада, на якій застосовуватиметься праця іноземця або особи без громадянства, відповідно до законів не пов'язана з належністю до громадянства України та не потребує надання допуску до державної таємниці, а також те, що іноземець/особа без громадянства не включений до переліку осіб, пов'язаних з провадженням терористичної діяльності, та стосовно нього не застосовані міжнародні санкції або спеціальні економічні та інші обмежувальні заходи (санкції) відповідно до закону України "Про санкції".

Адреса електронної пошти _____

Код згідно з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб-
підприємців та громадських формувань _____

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)