

Додаток 1  
до постанови Кабінету Міністрів України  
від 15 листопада 2017 р. № 858

\_\_\_\_\_ (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 42<sup>3</sup> 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;
- 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, 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}*