

Додаток 2
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 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;
 - ☐ 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 2 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 1096 від 11.11.2020}