

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 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, 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)
---	---------------------------------

П (за наявності)

{Додаток 1 із змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 1096 від 11.11.2020, № 13 від 12.01.2022}