

Zaświadczenie o reprezentacji - pełnomocnik pracodawcy

Należy wypełnić każdy punkt, jeśli reprezentujesz pracodawcę w sprawie dotyczącej standardów pracy.

Proszę zapoznać się z Formularzem opcji powiadomień elektronicznych LS 33, aby otrzymywać powiadomienia drogą elektroniczną.

Wszystkie pola muszą zostać wypełnione.

1. Informacje o pracodawcy/kliencie

Data: _____

Numer identyfikacyjny akt sprawy lub numer nakazu wykonania: _____

Nazwa pracodawcy/firmy: _____

Przedmiot roszczenia (np. minimalne wynagrodzenie, nadgodziny itp.): _____

Imię i nazwisko osoby składającej skargę (jeśli jest znane): _____

2. Informacje dotyczące pełnomocnika pracodawcy

Nazwa organizacji/firmy: _____

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko: _____

Wybrać jedną opcję: Adwokat Księgowy Inny: _____

Podpis: _____

Adres: _____

Telefon: _____ Faks: _____

E-mail: _____

3. Dodatkowe informacje (należy wypełnić wszystkie sekcje)

Czy twój klient jest zaangażowany w jakiegokolwiek toczące się postępowania prawne dotyczące prawa pracy itp.?

Tak Nie Jeśli tak, proszę podać szczegóły: _____

Czy skarżący lub przedstawiciele skarżących korespondowali bezpośrednio z tobą lub twoim klientem w sprawie przedmiotu naszego dochodzenia? Tak Nie

Jeśli tak, proszę wyjaśnij oraz dostarcz kopie całej korespondencji wraz z niniejszym formularzem.

Czy twój klient jest zaangażowany w toczącą się sprawę upadłościową? Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać szczegóły, w tym numer sprawy, datę itp.: _____

Czy twój klient podpisuje układy zbiorowe? Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać nazwę związku oraz dane kontaktowe, jeśli są dostępne: _____

Jeśli tak, to czy są jakieś sprawy w toku związane z prawem pracy? Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać szczegóły: _____

4. Upoważnienie klienta: Upoważniam wyżej wymienioną osobę i/lub organizację do reprezentowania mnie w sprawach dotyczących wskazanej powyżej sprawy. Wyrażam zgodę na przekazywanie lub udostępnianie informacji mojemu pełnomocnikowi w razie jakiegokolwiek potrzeby.

Imię, nazwisko i stanowisko: _____

Podpis klienta: _____

Imię, nazwisko i stanowisko: _____

Podpis klienta: _____