**PLNÁ MOC K POSKYTNUTÍ INFORMACÍ O STAVU ŘÍZENÍ**

Žadatel o dlouhodobý pobyt za účelem zaměstnání v rámci Programu Mimořádné pracovní vízum, dále jen zmocnitel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Číslo pasu:

Adresa trvalého bydliště:

Budoucí zaměstnavatel v rámci Programu Mimořádné pracovní vízum, dále jen zmocněnec:

Název společnosti:

IČO:

Sídlo:

Já, níže podepsaný zmocnitel, žadatel o dlouhodobý pobyt za účelem zaměstnání v rámci Programu Mimořádné pracovní vízum, tímto zmocňuji zmocněnce, mého budoucího zaměstnavatele, ke zjištění stavu řízení mé žádosti o vydání povolení k dlouhodobému pobytu za účelem zaměstnání, kterou jsem podal dne ………………………………………………. na ……………………………………………………………………………………………. v rámci Programu Mimořádné pracovní vízum, a to v průběhu celého řízení.

V …………………………………………………………… Datum: ………………………...................

Podpis zmocnitele (žadatele o pracovní vízum): ……………………………………………………

Výše uvedené zmocnění přijímám.

Podpis zmocněnce:……………………………………………………….