*Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

*(imię i nazwisko/nazwa)……………………………………………………….*

*(adres zamieszkania/siedziby)…………………………………………………..*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU
POWIERZAJĄCEGO WYKONYWANIE PRACY CUDZOZIEMCOWI**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2017r. poz. 2204)**

**Oświadczam, że**

1. **□ posiadam / □ nie posiadam\*** środków finansowych ani źródeł dochodu niezbędnych do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi;
2. **□ prowadzę / □ nie prowadzę\*** działalności gospodarczej, rolniczej lub statutowej uzasadniającej powierzenie pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie, w tym **□ zawiesiłem / □ nie zawiesiłem\*** działalności**, □ zostałem / □ nie zostałem\*** wykreślony z właściwego rejestru, moja działalność
**□ jest / □ nie jest\*** w okresie likwidacji;
3. **□ dopełniam / □ nie dopełniam**\* obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne,
na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych albo **□** **dopełniam / □ nie dopełniam**\* obowiązku opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników;
4. **□ zgłaszam /□ nie zgłaszam**\* do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym albo **□ zgłaszam /□ nie zgłaszam**\* pomocników rolnika
w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników do ubezpieczenia społecznego rolników;
5. **□ zalegam / □ nie zalegam**\* z uiszczaniem podatków, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie
w całości wykonania decyzji właściwego organu;
6. **□ zalegam / □ nie zalegam**\* z opłacaniem w terminie podatków do Urzędu Skarbowego oraz innych należności publicznoprawnych;
7. dołączam kopię dokumentu\* cudzoziemca: ……………………………………………………………….

 ( imię i nazwisko)

□ wszystkich wypełnionych stron ważnego dokumentu podróży tj. stron nr: …………………………

□ innego ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość cudzoziemca: tj. stron nr: ………………

□ stron dokumentu podróży z danymi osobowymi cudzoziemca: tj. stron nr: ………………………….

.................................... ...................................................................

 *Miejscowość, data czytelny podpis podmiotu powierzającego*

 *wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

\*) zaznaczyć odpowiednie pole