*Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

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

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO WYKONYWANIE PRACY CUDZOZIEMCOWI DOTYCZĄCE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 88z UST. 6 PKT 1-5 USTAWY Z DNIA 20 KWIETNIA 2004 R. O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY\***

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

**Oświadczam, że**

**podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi:**

1) posiada / nie posiada\*\* środków finansowych lub źródeł dochodu niezbędnych do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi lub

2)   prowadzi / nie prowadzi\*\* działalności gospodarczej, rolniczej lub statutowej uzasadniającej powierzenie pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie, w tym zawiesił / nie zawiesił\*\* działalność, został / nie został \*\* wykreślony z właściwego rejestru lub jego działalność jest / nie jest\*\* w okresie likwidacji, lub

3)   dopełnia / nie dopełnia\*\* obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych albo dopełnia / nie dopełnia\*\* obowiązku opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników, lub

4)   zgłasza / nie zgłasza\*\* do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym albo zgłasza / nie zgłasza\*\* pomocników rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników do ubezpieczenia społecznego rolników, lub

5)   zalega / nie zalega\*\* z uiszczeniem podatków, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

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

*Miejscowość, data Imię i nazwisko czytelny podpis podmiotu powierzającego*

*wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

*\* oświadczenie dotyczy podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi, który składa w powiatowym urzędzie pracy w celu wpisu do ewidencji oświadczeń : 1) oświadczenie podmiotu działającego jako agencja pracy tymczasowej o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi w charakterze pracownika tymczasowego; 2) oświadczenie o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi*

\*\* *zaznaczyć odpowiednie pole*