

.....
(Miejscowość, data)

.....
.....
.....
(Nazwa i adres pracodawcy)

Oświadczenie o spełnieniu wymagań do powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcowi

Oświadczam, że:

- 1) zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi;
- 2) **prowadzę / nie prowadzę* działalności gospodarczej / rolniczej / statutowej*** uzasadniającej powierzenie pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie, w tym **zawiesiłam(em) / nie zawiesiłam(em)*** działalność;
- 3) **zostałam(em) / nie zostałam(em)*** wykreślona(y) z właściwego rejestru lub moja działalność **jest / nie jest*** w okresie likwidacji;
- 4) **dopelniam / nie dopelniam*** obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych albo składek na ubezpieczenie społeczne rolników;
- 5) **zgłaszam / nie zgłaszam*** do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym albo pomocników rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników do ubezpieczenia społecznego rolników;
- 6) **zalegam / nie zalegam*** z uiszczeniem podatków;
- 7) **zapoznałam(em) się** i nie wnoszę zastrzeżeń do Procedury określającej zasady rejestracji oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi;
- 8) **zapoznałam(em) się** z klauzulą informacyjną.

W przypadku odpowiedzi negatywnej w pkt 4

9) uzyskałem / nie uzyskałem* przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub **wstrzymano / nie wstrzymano*** w całości wykonanie decyzji właściwego organu.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreśli