OŚWIADCZENIE O POWIERZENIU WYKONYWANIA PRACY CUDZOZIEMCOWI

(dotyczy cudzoziemców - obywateli państw określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 90 ust. 10 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, ze zm.))

1. Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi

1.1 Nazwa/imię lub imiona i nazwisko

……

……

1.2. Adres siedziby/miejsca stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

……

……

1.3.NumerNIP……

1.4.NumerREGON……

1.5.Numer PESEL. *(dotyczy osób fizycznych, jeżeli został nadany)*……

1.6. Tel./faks/e-mail……

oświadcza, że powierzy wykonywanie pracy cudzoziemcowi.

2. Informacje dotyczące cudzoziemca

2.1.Imię/imiona……

2.2.Nazwisko……

2.3. Płeć: ☐kobieta / ☐mężczyzna *(zaznaczyć odpowiednie pole)*

2.4. Data urodzenia ……

2.5. Obywatelstwo……

2.6. Dokument podróży:

2.7. Seria i numer……

2.8. Data wydania……

2.9. Data ważności……

3. Informacje dotyczące pracy powierzonej cudzoziemcowi

3.1. Stanowisko / rodzaj pracy wykonywanej przez cudzoziemca……

……

3.2. Nazwa i kod zawodu *(wg grup elementarnych zawodów i specjalności zgodnie z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępną na stronie www.psz.praca.gov.pl*)

……

3.3. Symbol PKD oraz opis podklasy działalności podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi związanej z wykonywaniem pracy przez cudzoziemca

……

……

3.4. Miejsce wykonywania pracy *(podać adres łącznie ze wskazaniem powiatu i gminy)*

……

3.5. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy przez cudzoziemca*(umowa o pracę/ umowa zlecenia/ umowa o dzieło/ inna (jaka?)*

……

3.6. Wymiar czasu pracy (etat) *(określić w przypadku umowy o pracę)* / liczba godzin pracy w tygodniu lub miesiącu *(określić w przypadku umowy cywilnoprawnej)*

……..……

3.7 Wysokość wynagrodzenia brutto określonego stawką godzinową lub miesięczną *(w przypadku gdy wynagrodzenie ma być wypłacane w walucie obcej, należy podać jego równowartość w złotych)*

……..……

4. **Okres/y, na jaki/e podmiot powierzy cudzoziemcowi wykonywanie pracy** *(łączna długość okresów wykonywania pracy przez cudzoziemca bez zezwolenia na pracę w związku z jednym lub wieloma oświadczeniami jednego lub wielu pracodawców nie może przekroczyć 6 miesięcy w ciągu kolejnych 12 miesięcy)*

od |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| do |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| od |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| do |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_|
rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

od |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| do |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| od |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| do |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_|
rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

5. ☐Numer wizy / ☐ karty pobytu *(zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku gdy cudzoziemiec przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wizy lub zezwolenia pobytowego)*

……..……

5.1. Okres ważności ☐ wizy / ☐ karty pobytu / ☐ legalnego pobytu cudzoziemca w ramach ruchu bezwizowego:

……..

5.2 Oświadczenie wydaje się *(zaznaczyć odpowiednie pole):*

☐*a) dla cudzoziemca, który będzie składał wniosek o wydanie wizy w celu wykonywania pracy;*
☐*b) dla cudzoziemca, który będzie składał wniosek o zezwolenie na pobyt czasowy;*
☐*c) dla cudzoziemca, który będzie przebywał na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w ramach ruchu bezwizowego;*
☐*d) dla cudzoziemca przebywającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: 1) na podstawie wizy w celu wykonywania pracy, 2) na podstawie wizy wydanej w innym celu, 3) na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy, 4) w ramach ruchu bezwizowego.*

6. Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi oświadcza, że:
zapoznał się z przepisami dotyczącymi pobytu i powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

…… ……..
(miejscowość, data) *(czytelny podpis podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi / osoby upoważnionej do działania w imieniu podmiotu)*

……

7. Potwierdzenie wpisu oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi do ewidencji oświadczeń
(wypełnia powiatowy urząd pracy)

Data i numer wpisu oświadczenia do ewidencji oświadczeń: |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| Nr ……
rok miesiąc dzień

Oświadczenie wpisano do ewidencji oświadczeń w celu wykonywania pracy w terminie:

od |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| do |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| od |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| do |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_|
rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

od |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| do |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| od |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_| do |_|_|_|_|-|_|_|-|_|_|
rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień rok miesiąc dzień

……
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby upoważnionej do wpisu oświadczenia do ewidencji oświadczeń oraz pieczątka powiatowego urzędu pracy

……
pieczęć podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi
(dotyczy podmiotu posługującego się pieczęcią)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

1) □ posiadam / □ nie posiadam* środków finansowych, źródeł dochodu niezbędnych do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi,
2) □ prowadzę / □ nie prowadzę* działalność gospodarczą, rolniczą lub statutową uzasadniającą powierzenie pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie,
3) działalności □ zawiesiłem / □ nie zawiesiłem / □ nie dotyczy*,
4) działalność □ została/ / □ nie została wykreślona z właściwego rejestru / □ nie dotyczy *,
5) działalność □ jest / □ nie w okresie likwidacji/ □ nie dotyczy*,
6) □ dopełniam / □ nie dopełniam obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne/ □ nie dotyczy*,
7) □ dopełniam / □ nie dopełniam obowiązku opłacania składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych/ □ nie dotyczy*
8) □ zgłaszam / □ nie zgłaszam do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym/ □ nie dotyczy*,
9) □ zalegam / □ nie zalegam z uiszczeniem podatków (z wyjątkiem przypadków, gdy podmiot uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu) / □ nie dotyczy*.

** zaznaczyć odpowiednie pole*

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikających z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

……	……..…	……
Miejscowość, data	*Imię i nazwisko*	*czytelny podpis podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi*