*Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

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

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

był(a) / nie był(a)\* prawomocnie ukarany za nielegalne powierzenie pracy cudzoziemcowi wykroczenie określone w art. 84 ust. 1, ust.3-5

dopełniam/ nie dopełniam\* obowiązków wynikających z art. 17 ust. 4 lub 5;

dopełniam / nie dopełniam\* obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Fundusz Solidarnościowy obowiązku opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników, z wyjątkiem przy-padków, gdy uzyskał przewidziane prawem odroczenie terminu płatności lub rozłożenie na raty należności z tytułu składek lub gdy wysokość nieopłaconej składki nie przekracza kwoty kosztów upomnienia w postępowaniu egzekucyjnym;

dopełniam / nie dopełniam \*obowiązku zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym albo nie zgłasza do ubezpieczenia społecznego rolników pomocników rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników;

zalegam / nie zalegam\* 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;

€ posiadam / € nie posiadam\* środków finansowych ani źródeł dochodu niezbędnych do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi;

€ prowadzę / € nie prowadzę\* działalność uzasadniającą powierzenie pracy cudzoziemcowi w danym okresie; a działalność

€ zawiesiłem / € nie zawiesiłem /

€ została/ / € nie została wykreślona z właściwego rejestru /

jest / nie w okresie likwidacji/

Cudzoziemiec:

€ spełnia / € nie spełnia wymagań kwalifikacyjnych i innych warunków wykonywania pracy w zawodzie regulowanym ( dotyczy wyłącznie zatrudnienia cudzoziemca w zawodzie regulowanym)

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z treści art. 9 ust. 5 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

…………………………………… ………………………………….. ………………………………………………….

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

\* *Zaznaczyć odpowiednie pole.*