*Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

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

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO WYKONYWANIE PRACY CUDZOZIEMCOWI**

**Oświadczam, że podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi lub osoba, która działała w jego imieniu:**

1) posiada / nie posiada środków finansowych ani źródeł dochodu niezbędnych do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi;

2) zgłasza / nie zgłasza do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym; / nie dotyczy

3) dopełnia / nie dopełnia obowiązku opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników; / nie dotyczy

4) zgłasza / nie zgłasza pomocników rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników

 do ubezpieczenia społecznego rolników; / nie dotyczy

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

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

 *wykonywanie pracy cudzoziemcowi*