**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\* działalności gospodarczej, rolniczej lub statutowej uzasadniającej powierzenie pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie,
3. zawiesiłem / nie zawiesiłem\* działalności,
4. działalność została/ / nie została\* wykreślona z właściwego rejestru;
5. działalność / jest / nie jest\* w okresie likwidacji;
6. dopełniam / nie dopełniam\* obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych;
7. zgłaszam / nie zgłaszam\* do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym;
8. 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).

*\* zaznaczyć odpowiednie pole*

Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z treścią POUCZENIA dotyczącego powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcowi, na podstawie Oświadczenia rejestrowanego w powiatowym urzędzie pracy.

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

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

*wykonywanie pracy cudzoziemcowi*