

.....  
(Miejscowość, data)

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

## Oświadczenie o spełnieniu wymagań do powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcowi

### Oświadczam, że:

- 1) **posiadam / nie posiadam\*** środki finansowe lub źródła dochodu niezbędne do pokrycia 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 skreślić