*Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

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

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO PRACĘ CUDZOZIEMCOWI** dotyczące okoliczności, o których mowa w **art.88z ust.6 pkt 1-5** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

 **Oświadczam, że:** *(zaznaczyć właściwe)*

1. Prowadzę gospodarstwo rolne NIE  /TAK  o powierzchni ………………;
2. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej TAK  / NIE 
3. Działalność, którą prowadzę została zawieszona lub znajduje się w okresie likwidacji: TAK  / NIE 
4. Jestem osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej ani gospodarstwa rolnego. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz.1000), dla celów związanych
z ubieganiem się o wydanie oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi:
TAK  / NIE 
5. Posiadam środki finansowe lub źródło dochodu niezbędne do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi: TAK  / NIE 

1. Dokonuję zgłoszeń do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa: TAK  / NIE 
2. Posiadam zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na

Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych: TAK  / NIE 

 8. Zalegam z uiszczaniem podatków z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskał przewidziane prawem

 zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania

 decyzji właściwego organu: TAK  / NIE 

 *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

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

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

 *wykonywanie pracy cudzoziemcowi*