*Podmiot powierzający wykonywanie pracy*

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

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

*……………………………………………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO WYKONYWANIE PRACY CUDZOZIEMCOWI DOTYCZĄCE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 88Z UST. 6 USTAWY Z DNIA 20 KWIETNIA 2004 R. O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY\***

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny** (t.j.Dz. U. z 2020 r. poz. 1444).

**Ja, …………………………………………………………………, ur. ……………….., imię ojca ……………………………………….,**

**oświadczam w imieniu podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi, że w dniu złożenia oświadczenia o powierzeniu pracy cudzoziemcowi podmiot powierzający:**

1. posiada środki finansowe i źródła dochodu niezbędne do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi,

1. prowadzi działalność gospodarczą, rolniczą lub statutową uzasadniającą powierzenie pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie, w tym nie zawiesił działalności, nie został wykreślony z właściwego rejestru lub jego działalność nie jest w okresie likwidacji,

1. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych albo nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników,

1. zgłasza do ubezpieczenia społecznego pracowników lub inne osoby objęte obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym albo zgłasza pomocników rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników do ubezpieczenia społecznego rolników,

1. nie zalega 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.

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

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

\* *oświadczenie dotyczy podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi, który składa w powiatowym urzędzie pracy w celu wpisania do ewidencji oświadczeń: 1) oświadczenie podmiotu działającego jako agencja pracy tymczasowej o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi w charakterze pracownika tymczasowego; 2) oświadczenie o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi.*