

Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcovi
(imię i nazwisko/nazwa).....
(adres zamieszkania/siedziby).....

OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO WYKONYWANIE PRACY CUDZOZIEMCOWI

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

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