

Podmiot powierzający pracę cudzoziemcovi

(imię i nazwisko / nazwa).....

(adres stałego pobytu / siedziby).....

OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO PRACĘ CUDZOZIEMCOWI

Oświadczam, że podmiot powierzający pracę 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
pracę cudzoziemcovi*