*Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

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

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO PRACĘ CUDZOZIEMCOWI**

dotyczące okoliczności, o których mowa w **art.88j ust.2b 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 Gryfinie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r poz.922), dla celów związanych z ubieganiem się o wydanie zezwolenia na pracę sezonową cudzoziemcowi. TAK□ / NIE□
5. Posiadam środki finansowe lub źródło dochodu niezbędne do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi: TAK□ / NIE□
6. Dokonuję zgłoszeń do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa: TAK□ / NIE□
7. 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*