Podmiot powierzający wykonywanie pracy: Biłgoraj, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że:

1. Posiadam środki finansowe i źródła dochodu niezbędne do pokrycia zobowiązań

wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi

TAK / NIE/ NIE DOTYCZY

2. Prowadzę działalność gospodarczą, rolniczą lub statutową uzasadniającą powierzenie

pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie (działalność nie jest zawieszona, nie

została wykreślona z właściwego rejestru, nie jest w okresie likwidacji)

TAK / NIE/ NIE DOTYCZY

3. Dopełniam obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenia

zdrowotne, na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych

TAK / NIE/ NIE DOTYCZY

4. Zgłaszam do ubezpieczenia społecznego pracowników lub inne osoby objęte

obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym

TAK / NIE/ NIE DOTYCZY

5. Zalegam z uiszczeniem podatków (z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskałem

przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub

wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu).

TAK / NIE/ NIE DOTYCZY

……………………………………………….……

(podpis)