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)