

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Nazwa i adres pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ
POLSKIEGO PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO PRACĘ CUDZOZIEMCOWI
DOTYCZĄCE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA
W USTAWIE Z DNIA 20 MARCA 2025 R. O WARUNKACH DOPUSZCZALNOŚCI
POWIERZANIA PRACY CUDZOZIEMCOM NA TERYTORIUM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Oświadczam, że:

- 1) wysokość wynagrodzenia cudzoziemca **będzie / nie będzie*** niższa od wynagrodzenia pracowników wykonujących pracę porównywalnego rodzaju lub na porównywalnym stanowisku;
- 2) wysokość wynagrodzenia cudzoziemca za pracę **będzie / nie będzie*** niższa, niż minimalne wynagrodzenie, o którym mowa w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
- 3) **posiadam / nie posiadam*** środki finansowe lub źródła dochodu niezbędne do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi;
- 4) **prowadzę / nie prowadzę*** działalności uzasadniającej powierzenie pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie, w tym **zawiesiłam(em) / nie zawiesiłam(em)*** wykonywanie działalności gospodarczej;
- 5) **zostałam(em) / nie zostałam(em)*** wykreślona(y) z właściwego rejestru lub moja działalność **jest / nie jest*** w stanie likwidacji;
- 6) **dopelniam / nie dopelniam*** obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Fundusz Solidarnościowy lub obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne rolników z wyjątkiem uzyskania przewidzianego prawem odroczenia terminu płatności lub rozłożenia na raty należności z tytułu składek lub gdy wysokość nieopłaconej składki nie przekracza kwoty kosztów upomnienia w postępowaniu egzekucyjnym;
- 7) **zgłaszam / nie zgłaszam*** do ubezpieczenia społecznego pracowników lub innych osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym;
- 8) **zgłaszam / nie zgłaszam*** do ubezpieczenia społecznego rolników pomocników rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników do ubezpieczenia społecznego rolników;
- 9) **zalegam / nie zalegam*** z uiszczeniem podatków, z wyjątkiem przypadków uzyskania przewidzianego prawem zwolnienia, odroczenia, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 10) **siedziba / miejsce stałego pobytu / stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej*** polskiego podmiotu powierzającego pracę cudzoziemcowi **znajduje się / nie znajduje się*** na terenie powiatu kępińskiego;

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*czytelny podpis polskiego podmiotu
powierzającego pracę cudzoziemcowi*

* niepotrzebne skreślić