numer wpisu oświadczenia do ewidencji oświadczeń:

.…………………………...…….…….........................

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIERZAJĄCEGO WYKONYWANIE PRACY CUDZOZIEMCOWI O PODJĘCIU/ NIEPODJĘCIU\* PRACY PRZEZ CUDZOZIEMCA**

Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi, którego oświadczenie zostało do ewidencji oświadczeń:

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(imię lub imiona i nazwisko/nazwa, adres zamieszkania/siedziba)*

**oświadcza, że**

Cudzoziemiec:

Imię/imiona i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data urodzenia………………………………………………………………………………………………………………..………………………….......

Obywatelstwo……………..…………………………………………………………………...……………………..……………………………………….

Dokument podróży:

Seria i numer ……....................................................................................................................................................

Data ważności………………………………………………………………………….…………………………………………………………………...….

**podjął pracę w podmiocie powierzającym wykonywanie pracy w dniu** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\*

rok miesiąc dzień

**nie podjął pracy w podmiocie powierzającym wykonywanie pracy: \***

**Powód niepodjęcia pracy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

1. Kopia *umowy zawartej z cudzoziemcem dot. powierzenia wykonywania pracy*
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm).

.................................................... …………….............................. ...............................................................

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko) (podpis oświadczającego)*

**………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………**

Data złożenia oświadczenia *(wypełnia organ)*: |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

rok miesiąc dzień

**…………………………………….………… ………………………………………………………………………………….…………….**

*(pieczęć urzędowa) (imię, nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby upoważnionej)*

**\*- niepotrzebne skreślić**