

Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi

(imię i nazwisko/nazwa).....

(adres zamieszkania/siedziby).....

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o obowiązku zgłoszenia cudzoziemca do ubezpieczenia w KRUS na stanowisku pomocnik rolnika na podstawie umowy o pomocy przy zbiorach przez okres nieprzekraczający 180 dni w roku kalendarzowym. Aby kontynuować zatrudnienie w ramach otrzymanego zezwolenia na pracę sezonową zobowiązuję się do podpisania kolejnej umowy (tj. umowy o pracę lub umowy zlecenie) i wypłacać wynagrodzenie w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami.

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Czytelny podpis podmiotu powierzającego
wykonywanie pracy cudzoziemcowi