

Miejscowość:  
Data utworzenia (dd / mm / rrrr):

Nazwa urzędu:

## WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH W REJESTRZE AGENCJI ZATRUDNIENIA

Wnoszę o zmianę danych objętych wpisem do rejestru agencji zatrudnienia, zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

NIP:

KRAZ (Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia):

### 1. ZAKRES ZMIAN

Zmiana danych dotyczy:

rodzaju świadczonych usług,

zmiana wpisu w związku z rozpoczęciem lub zakończeniem działalności gospodarczej w zakresie pośrednictwa pracy oraz pracy tymczasowej na rzecz cudzoziemców, od których wymagane jest posiadanie zezwolenia na pracę lub oświadczenie o powierzeniu pracy cudzoziemcowi, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium RP możliwego po 2 latach od wpisu do rejestru agencji zatrudnienia i świadczeniu usług pośrednictwa pracy lub pracy tymczasowej (\*)

oznaczenia podmiotu,

adresu siedziby/stałego miejsca wykonywania działalności, adresu do doręczeń elektronicznych, adresu elektronicznego (e-mail), numeru telefonu,

adresu lokali, w których są świadczone usługi,

formy prawnej prowadzonej działalności,

innych informacji o podmiocie,

osoby przebywającej na terytorium RP upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy zagranicznego,

osób zarządzających i osób reprezentujących agencję zatrudnienia.

(\*) W przypadku wniosku o zmianę wpisu w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej na rzecz cudzoziemców, o których mowa w art. 305 ust. 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia wraz z wnioskiem składane są:

1) oświadczenie następującej treści: „Oświadczam, że przez okres co najmniej 2 lat świadczyłem usługi pośrednictwa pracy lub pracy tymczasowej, o których mowa w art. 305 ust. 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia”. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń;

2) zaświadczenia o braku zaległości, o których mowa w art. 307 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oraz zaświadczenie o niekaralności za przestępstwa, o których mowa w art. 307 ust. 1 pkt 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, a także oświadczenie o niekaralności za wykroczenia, o których mowa w art. 307 ust. 1 pkt 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w okresie dwóch lat przed dniem złożenia tego oświadczenia;

3) dowód wniesienia opłaty, o której mowa w art. 310 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, lub jego cyfrowe odwzorowanie wraz z danymi umożliwiającymi identyfikację podmiotu obowiązanej do wniesienia tej opłaty.

### 2. RODZAJ ŚWIADCZONYCH USŁUG

Rodzaj świadczonych usług:

pośrednictwo pracy,

pośrednictwo pracy na rzecz cudzoziemców, o których mowa w art. 305 ust. 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

pośrednictwo pracy wyłącznie w zakresie usługi **gromadzenia i udostępniania informacji o wolnych i poszukiwanych miejscach pracy za pośrednictwem systemów teleinformatycznych,**

praca tymczasowa,

praca tymczasowa na rzecz cudzoziemców, o których mowa w art. 305 ust. 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

### 3. PODMIOT, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA

Nazwa:

Imię i Nazwisko / Nazwa wspólników:

### 4. ADRES SIEDZIBY / STAŁE MIEJSCE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

Kraj: **POLSKA**

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Dane kontaktowe:

Nr telefonu:

e-mail:

WWW:

e-Doręczenia (ADE):

### 5. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

#### 5.1. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 5.2. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 5.3. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 5.4. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 5.5. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 5.6. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 5.7. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 5.8. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 5.9. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 5.10. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERENIE RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

Nr telefonu:

e-mail:

### 6. FORMA PRAWNA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

Forma prawna:

### 7. DODATKOWE INFORMACJE O PODMIOCIE

Jestem zobowiązany do opłacania składek PFRON zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych:

TAK

NIE

### 8. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PRACODAWCY ZAGRANICZNEGO

Dane osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy zagranicznego:

### 9. DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH I REPREZENTUJĄCYCH AGENCJĘ ZATRUDNIENIA

#### 9.1. DANE OSOBOWE

Imię:

Nazwisko:

Pełniona funkcja: , PESEL:

#### 9.2. DANE OSOBOWE

Imię:

Nazwisko:

Pełniona funkcja: , PESEL:

#### 9.3. DANE OSOBOWE

Imię:

Nazwisko:

Pełniona funkcja: , PESEL:

**ZAŁĄCZNIKI** (wpisać załączniki dołączone do wniosku)

- [ ] 1. Oświadczenie dla podmiotu świadczącego usługi dla cudzoziemców ubiegającego się o zmianę danych w rejestrze agencji zatrudnienia
- [ ] 2. Dowód wniesienia opłaty, o której mowa w art. 310 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, lub jego cyfrowe odwzorowanie wraz z danymi umożliwiającymi identyfikację podmiotu obowiązującego do wniesienia tej opłaty
- [ ] 3. Zaświadczenia o braku zaległości, o których mowa w art. 307 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

**OSOBA PODPISUJĄCA WNIOSEK I REPREZENTANT**

1. Dokument składa osoba we własnym imieniu lub osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu Przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej.

Imię: ..... , Nazwisko: .....

(data złożenia - dd / mm / rrrr)

Obowiązującym dokumentem jest wersja cyfrowa w Systemie. Dokument z Systemu można pobrać na cyfrowe nośniki danych lub zapisać w komputerze. Wydruk dokumentu elektronicznego nie ma mocy prawnej, jest tylko wizualizacją.