

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

Nazwa urzędu:

## WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU AGENCJI ZATRUDNIENIA

Wniosek składa się do marszałka województwa właściwego ze względu na siedzibę lub adres stałego miejsca wykonywania działalności podmiotu ubiegającego się o wpis, a w przypadku przedsiębiorcy zagranicznego – do marszałka województwa wybranego przez przedsiębiorcę spośród marszałków województw właściwych dla adresu miejsca świadczenia usług.

**Wnoszę o dokonanie wpisu do rejestru agencji zatrudnienia, zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku.**

### 1. RODZAJ ŚWIADCZONYCH USŁUG

Rodzaj świadczonych usług:

pośrednictwo pracy,

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

praca tymczasowa.

### 2. PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O WPIS

Nazwa:

DANE WSPÓLNIKÓW / IMIĘ I NAZWISKO

Imię i Nazwisko / Nazwa wspólników:

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

Kraj: **POLSKA**

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

### 4. 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. INFORMACJE O PODMIOCIE UBIEGAJĄCYM SIĘ O WPIS**

Forma prawna prowadzonej działalności:

NIP:

 Krajowy Rejestr Sądowy (KRS): Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG) Podmiot nie posiada wpisu w CEIDG i KRS

**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:

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

- 1. Oświadczenie dla podmiotu ubiegającego się o wpis do rejestru 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
- 4. Zaświadczenie o niekaralności za przestępstwa, o których mowa w art. 307 ust. 1 pkt 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
- 5. 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
- 6. Sporządzone przez tłumacza przysięgłego tłumaczenie na język polski dokumentu uprawniającego przedsiębiorcę do prowadzenia działalności w zakresie pośrednictwa pracy lub pracy tymczasowej na terytorium państwa pochodzenia (dot. przedsiębiorcy zagranicznego)
- 7. Dokument potwierdzający upoważnienie wydane dla osoby składającej wniosek do reprezentowania przedsiębiorcy zagranicznego

**DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH I REPREZENTUJĄCYCH AGENCJĘ ZATRUDNIENIA****1. DANE OSOBOWE**

Imię:

Nazwisko:

Pełniona funkcja: , PESEL:

**2. DANE OSOBOWE**

Imię:

Nazwisko:

Pełniona funkcja: , PESEL:

**OSOBA PODPISUJĄCA DOKUMENT**

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.