

WZÓR

**Marszałek województwa
mazowieckiego**

WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH AGENCJE ZATRUDNIENIA

- 1) Wniosek należy wypełnić w języku polskim, na komputerze lub ręcznie wielkimi literami.
2) Wniosek składa się do marszałka województwa właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, a w przypadku przedsiębiorcy zagranicznego – do wybranego marszałka województwa właściwego ze względu na siedzibę lokalu, w którym są świadczone usługi.

**Wnoszę o dokonanie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia
zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:**

1. Określenie rodzaju świadczonych usług:

☐ pośrednictwo pracy, doradztwo personalne, poradnictwo zawodowe lub

☐ praca tymczasowa.

(W odpowiednim polu wstawić znak „X”. Można zaznaczyć dwa pola jednocześnie.)

2. Oznaczenie podmiotu ubiegającego się o wpis

Nazwa albo firma podmiotu
W przypadku gdy wniosek składa przedsiębiorca jako wspólnik spółki cywilnej, należy podać nazwiska i imiona, firmę lub nazwę wspólników

3. Adres siedziby podmiotu

Nazwa państwa	Województwo/Region	Powiat
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Adres poczty elektronicznej, o ile podmiot posiada taki adres		Nr telefonu

4. Adres zamieszkania w przypadku, gdy wniosek składa osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

Nazwa państwa	Województwo/Region	Powiat
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Nr domu	Nr lokalu

5. Adres lokalu, w którym są świadczone usługi agencji zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w przypadku, o którym mowa w art. 19fa ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409)*

Województwo		Powiat	
Gmina	Miejscowość		Kod pocztowy
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Adres poczty elektronicznej, o ile podmiot posiada taki adres			Nr telefonu

Województwo		Powiat	
Gmina	Miejscowość		Kod pocztowy
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Adres poczty elektronicznej, o ile podmiot posiada taki adres			Nr telefonu

** Informację o kolejnych adresach lokali należy sporządzić w formie załącznika do wniosku.*

6. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności

--

7. Numer identyfikacji podatkowej NIP, o ile podmiot posiada taki numer**

--

*** W przypadku spółki cywilnej wpisać NIP tej spółki.*

8. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo numer wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile podmiot posiada taki numer

Podmiot posiada wpis w:

☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

☐ Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)

W przypadku posiadania wpisu w KRS należy podać numer tego wpisu	
--	--

☐ Podmiot nie posiada wpisu w CEIDG i KRS

(W odpowiednim polu wstawić znak „X”).

9. Imię i nazwisko, pełniona funkcja, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu oraz data wypełnienia wniosku

Imię i nazwisko	Pełniona funkcja
Data	Podpis***

**** W przypadku wniosku przekazanego w postaci papierowej należy podpisać czytelnie.*