

## OŚWIADCZENIE O ADRESACH LOKALI, W KTÓRYCH SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA

Działając zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 7 kwietnia 2017 r. o zmianie ustawy o zatrudnianiu pracowników tymczasowych oraz niektórych innych ustaw - Dz. U. z 2017 r. poz. 962, (w tym zmieniające przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) w imieniu podmiotu wpisanego do rejestru agencji zatrudnienia pod nazwą: nazwa podmiotu:

.....  
.....

Dane wspólników (\*):

.....  
.....  
*(\*) W przypadku gdy wniosek składa przedsiębiorca jako wspólnik spółki cywilnej, należy podać nazwiska i imiona, firmę lub nazwę wspólników.*

### ADRES SIEDZIBY PODMIOTU

Województwo: .....  
Gmina: .....  
Ulica: .....  
Telefon: .....  
Miejscowość: .....kod pocztowy .....  
Nr domu/ Nr lokalu/ .....  
Adres e-mail: .....  
WWW \*\* .....

*(\*\*) Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe.*

Numer wpisu do rejestru agencji zatrudnienia ..... nr NIP .....

**Oświadczam/y, że ww. podmiot posiada lokale, w których są świadczone usługi agencji zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej pod adresami:\*\*\***

**1.**

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

## 2.

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 oświadczenia.

\*\*\*w przypadku, gdy adres lokalu jest inny niż w dokumentach rejestrowych podmiotu, należy złożyć potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię dokumentu, potwierdzającego prowadzenie działalności pod adresem wskazanym w oświadczeniu.

Nadto oświadczam/y, że:

- znane mi są i spełniam warunki prowadzenia agencji zatrudnienia odpowiednio w zakresie pośrednictwa pracy, doradztwa personalnego, poradnictwa zawodowego lub pracy tymczasowej - określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;  
(powyższa sankcja zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań).

**IMIĘ I NAZWISKO, PEŁNIONA FUNKCJA, PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU, MIEJSCOWOŚĆ I DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA**

Imię i nazwisko: .....

Pełniona funkcja: .....

.....  
Miejscowość                      Data złożenia                      Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu