

OŚWIADCZENIE AGENCJI ZATRUDNIENIA O RODZAJU ŚWIADCZONYCH USŁUG

Działając zgodnie z art. 20 ust. 1 i 2 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:

Nr domu/ Nr lokalu/

Adres e-mail:

WWW: ***

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

Numer wpisu do rejestru agencji zatrudnienia

Oświadczam/y, że ww. agencja zamierza świadczyć usługi w zakresie:

- pośrednictwo pracy, doradztwo personalne, poradnictwo zawodowe lub**
 praca tymczasowa

Nadto oświadczam/y, że:

- a) 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,
b) 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