MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA:

**WNIOSEK**   
**O ZMIANĘ DANYCH W REJESTRZE AGENCJI ZATRUDNIENIA**

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

*Numer wpisu podmiotu do rejestru agencji zatrudnienia:*

|  |
| --- |
|  |

*lub*

*Numer identyfikacji podatkowej – NIP - podmiotu:*

|  |
| --- |
|  |

**1. OKREŚLENIE RODZAJU ŚWIADCZONYCH USŁUG**

(należy zaznaczyć właściwe kwadraty)

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

**2. OZNACZENIE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA DANYCH**

Nazwa podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

Dane wspólników / Imię i nazwisko\*:

*\*W przypadku, gdy wniosek składa przedsiębiorca jako wspólnik spółki cywilnej, należy podać nazwiska i imiona lub nazwę wspólników, a w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej imię i nazwisko.*

|  |
| --- |
|  |

**3. ADRES SIEDZIBY PODMIOTU / ADRES STAŁEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 adres krajowy  adres zagraniczny

Nazwa Państwa (\*): Województwo (\*\*) / Region (\*):

Powiat (\*\*): Gmina (\*\*):

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: Nr domu: / Nr lokalu:

Telefon: Adres e-mail:

WWW (\*\*\*): Adres do doręczeń elektronicznych:

*(\*) Dotyczy adresu zagranicznego.  
(\*\*) Dotyczy adresu krajowego.*

*(\*\*\*) O ile podmiot posiada taki adres.*

**4.1. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ (\*)**

Województwo:

Powiat: Gmina:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: Nr domu: / Nr lokalu:

Telefon: Adres e-mail:

*(\*) Nie dotyczy podmiotów ubiegających się o wpis w zakresie świadczenia usługi o której mowa w art. 305 ust. 2 pkt. 1 lit c) tj. pośrednictwo pracy wyłącznie w zakresie usługi* ***gromadzenia i udostępniania informacji o wolnych i poszukiwanych miejscach pracy za pośrednictwem systemów teleinformatycznych.***

**4.2. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ (\*\*)**

Województwo:

Powiat: Gmina:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: Nr domu: / Nr lokalu:

Telefon: Adres e-mail:

*(\*\*) Wypełnić, jeżeli podmiot posiada więcej niż jeden lokal.*

**4.3. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ (\*\*)**

Województwo:

Powiat: Gmina:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: Nr domu: / Nr lokalu:

Telefon: Adres e-mail:

*(\*\*) Wypełnić, jeżeli podmiot posiada więcej niż jeden lokal.*

**4.4. ADRES LOKALU, W KTÓRYM SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ (\*\*)**

Województwo:

Powiat: Gmina:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: Nr domu: / Nr lokalu:

Telefon: Adres e-mail:

*(\*\*) Wypełnić, jeżeli podmiot posiada więcej niż jeden lokal.*

**5. OZNACZENIE FORMY PRAWNEJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI**

|  |
| --- |
|  |

**6. DANE OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO ORAZ DZIAŁANIA W JEGO IMIENIU, W TYM WOBEC ORGANÓW KONTROLI**

|  |
| --- |
|  |

**7. ZMIANA DANYCH DOTYCZY:**

(należy zaznaczyć właściwe kwadraty)

 zmiany adresu siedziby/ stałego miejsca wykonywania działalności lub adresu lokalu, w którym są świadczone usługi, adresu do doręczeń elektronicznych, adresu elektronicznego (e-mail), numeru telefonu

 zmiany oznaczenia podmiotu

 zmiany rodzaju świadczonych usług

 zmiany formy prawnej prowadzonej działalności

 zmiany danych dotyczących osób zarządzających i reprezentujących agencję zatrudnienia/ osoby reprezentującej przedsiębiorcę zagranicznego

 zmiany wpisu w związku z rozpoczęciem 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 powierzania pracy cudzoziemcom na terytorium RP możliwego po 2 latach od wpisu do rejestru agencji zatrudnienia i świadczeniu usług pośrednictwa pracy lub pracy tymczasowej.*(\*)*

*(\*) 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 obowiązanego do wniesienia tej opłaty.

**8. IMIĘ I NAZWISKO, PEŁNIONA FUNKCJA, PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU, MIEJSCOWOŚĆ I DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU**

Imię i nazwisko:

Pełniona funkcja:

Miejscowość:

Data złożenia (dd.mm.rrrr):

Podpis:

**ZAŁĄCZNIK nr 1**

**OŚWIADCZENIE**  
**DLA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZMIANĘ DANYCH**  
**W REJESTRZE AGENCJI ZATRUDNIENIA**

**1. OZNACZENIE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA DANYCH**

Nazwa podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

Dane wspólników / Imię i nazwisko (\*):

(\*) *W przypadku, gdy wniosek składa przedsiębiorca jako wspólnik spółki cywilnej, należy podać nazwiska i imiona lub nazwę wspólników a w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej imię i nazwisko.*

|  |
| --- |
|  |

**2. ADRES SIEDZIBY PODMIOTU / ADRES STAŁEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 adres krajowy  adres zagraniczny

Nazwa Państwa (\*): Województwo (\*\*) / Region (\*):

Powiat (\*\*): Gmina (\*\*):

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: Nr domu: / Nr lokalu:

Telefon: Adres e-mail:

WWW (\*\*\*): Adres do doręczeń elektronicznych:

*(\*) Dotyczy adresu zagranicznego.  
(\*\*) Dotyczy adresu krajowego.  
(\*\*\*) O ile posiada.*

Oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku o zmianę danych są kompletne i zgodne z prawdą,
2. znane mi są i spełniam warunki prowadzenia agencji zatrudnienia odpowiednio w zakresie pośrednictwa pracy lub pracy tymczasowej - określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
3. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**3. IMIĘ I NAZWISKO, PEŁNIONA FUNKCJA, PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU, MIEJSCOWOŚĆ I DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA**

Imię i nazwisko:

Pełniona funkcja:

Miejscowość:

Data złożenia (dd.mm.rrrr):

Podpis:

**ZAŁĄCZNIK nr 2**

**OŚWIADCZENIE**  
**DLA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZMIANĘ DANYCH**  
**W REJESTRZE AGENCJI ZATRUDNIENIA\*\*\***

**(\*\*\*oświadczenie wypełniane przez podmiot ubiegający się o zmianę wpisu w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej, o której mowa w art. 305 ust. 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia,   
z wyłączeniem podmiotów wskazanych w art. 445 ust. 6 tej ustawy)**

**1. OZNACZENIE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA DANYCH**

Nazwa podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

Dane wspólników / Imię i nazwisko (\*)

(\*) *W przypadku, gdy wniosek składa przedsiębiorca jako wspólnik spółki cywilnej, należy podać nazwiska i imiona lub nazwę wspólników a w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej imię i nazwisko.*

|  |
| --- |
|  |

**2. ADRES SIEDZIBY PODMIOTU / ADRES STAŁEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 adres krajowy  adres zagraniczny

Nazwa Państwa (\*): Województwo (\*\*) / Region (\*):

Powiat (\*\*): Gmina (\*\*):

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: Nr domu: / Nr lokalu:

Telefon: Adres e-mail:

WWW (\*\*\*): Adres do doręczeń elektronicznych:

*(\*) Dotyczy adresu zagranicznego.  
(\*\*) Dotyczy adresu krajowego.*

*(\*\*\*) O ile posiada.*

 Oświadczam, że

1. dane zawarte we wniosku o zmianę danych są kompletne i zgodne z prawdą,
2. znane mi są i spełniam warunki prowadzenia agencji zatrudnienia odpowiednio w zakresie pośrednictwa pracy lub pracy tymczasowej - określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
3. 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.
4. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**3. IMIĘ I NAZWISKO, PEŁNIONA FUNKCJA, PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU, MIEJSCOWOŚĆ I DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA**

Imię i nazwisko:

Pełniona funkcja:

Miejscowość:

Data złożenia (dd.mm.rrrr):

Podpis: