

**Marszałek Województwa  
Zachodniopomorskiego**

**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**

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

**3. Adres siedziby podmiotu**

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

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

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

**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 2016 r. poz. 645, z późn. zm.)\***

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.