###### Marszałek

###### Województwa Podlaskiego

###### WNIOSEK

###### O WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH AGENCJE ZATRUDNIENIA

*1) Formularz należy wypełnić w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie wielkimi literami.*

*2) Wniosek składa się do marszałka województwa właściwego dla siedziby podmiotu.*

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

**1. 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* |

**2. Adres siedziby podmiotu**

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

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

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

|  |
| --- |
| **4. Adres, pod którym będzie prowadzona działalność na terenie Rzeczypospolitej Polskiej\*** |
| *Województwo* |  |  |  |  |  |  | *Gmina*  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| *Ulica* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Nr telefonu* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Miejscowość* |  |  |  |  |  |  | *Kod pocztowy* | *Poczta* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Województwo* |  |  |  |  |  |  | *Gmina*  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| *Ulica* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Nr telefonu* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Miejscowość* |  |  |  |  |  |  | *Kod pocztowy* | *Poczta* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Województwo* |  |  |  |  |  |  |  | *Gmina*  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| *Ulica* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Nr telefonu* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Miejscowość* |  |  |  |  |  |  | *Kod pocztowy* | *Poczta* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Województwo* |  |  |  |  |  |  |  | *Gmina*  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| *Ulica* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Nr telefonu* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Miejscowość* |  |  |  |  |  |  | *Kod pocztowy* | *Poczta* |  |  |  |  |  |  |  |
| *\* Informację o kolejnych adresach należy sporządzić w formie załącznika do wniosku.* |  |  |  |  |  |
| **5. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności** |  | **6. Numer identyfikacji podatkowej NIP\*\*** |
|  |  |
| *\*\* Wypełnić w przypadku jego nadania (w przypadku spółki cywilnej wpisać NIP tej spółki).***7. Wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowym Rejestrze Sądowym**  |
| Podmiot posiada wpis w (*wpisać znak „x” w odpowiednie pole*): |
|  Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS). |  |
| W przypadku posiadania wpisu w KRS należy podać: |
| numer w KRS |
| **8. Imię i nazwisko, pełniona funkcja, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu oraz data wypełnienia wniosku** |
| *Imię i nazwisko*  | *Pełniona funkcja* |
| *Data* | *Podpis*  |