**INFORMACJA O ADRESACH LOKALI, W KTÓRYCH SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI AGENCJI ZATRUDNIENIA NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia:**

**…………………………………………………………….**

**1. Oznaczenie podmiotu prowadzącego agencję zatrudnienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *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* | |  | | | | |  | *Powiat* | | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| *Gmina* | | | | | *Miejscowość* | | | | | *Kod pocztowy* | | |
|  | | | | |  | | | | |
| *Ulica* |  |  |  |  |  |  | | | *Nr domu* | *Nr lokalu* | | |

**3. 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.*

**4. Imię i nazwisko, pełniona funkcja, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu oraz data wypełnienia informacji**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Pełniona funkcja |
| Data | Podpis czytelny |