**O Ś W I A D C Z E N I E**

**DLA PODMIOTU POSIADAJĄCEGO WPIS DO REJESTRU AGENCJI ZATRUDNIENIA**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

(*Oznaczenie podmiotu prowadzącego agencję zatrudnienia*)

Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia …………………..

Adres siedziby agencji zatrudnienia:

………………………………………………………….

(ulica)

…………………… …………………..

(nr domu) (nr lokalu)

…………………… …………………………………..

(kod pocztowy) (miejscowość)

**Oświadczam, że:**

1. Zamierzam świadczyć usługi:

pośrednictwa pracy, doradztwa personalnego, poradnictwa zawodowego\*

pracy tymczasowej\*

***\*(w odpowiednim polu wstawić znak „X”. Można zaznaczyć jedno lub dwa pola)***

1. 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.

1. Świadomy/a/ jestem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu)*

*………………………………………………………………………..*

*(Pełniona funkcja)*

*……………………………………………………………………….*

*(Podpis)*

……………………………………………

*Miejscowość i data*