…… ……...
(oznaczenie podmiotu prowadzącego agencję zatrudnienia) (miejscowość, data)

Adres siedziby podmiotu:

.....
(ulica)

....
(nr domu) (nr lokalu)

....
(kod pocztowy) (miejscowość)

……..
(numer wpisu do Rejestru Agencji Zatrudnienia)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

1. zamierzam świadczyć usługi:

☐ pośrednictwa pracy, doradztwa personalnego lub poradnictwa zawodowego (*)

☐ pracy tymczasowej (*)

(w odpowiednim polu wstawić znak „X". Można zaznaczyć dwa pola jednocześnie)(*)

2. 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.

3. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu:

……..
Pełniona funkcja:

…….
Podpis (**)

(**) W przypadku oświadczenia przekazanego w postaci papierowej należy podpisać czytelnie.