

.....  
(oznaczenie podmiotu prowadzącego agencję zatrudnienia  
nazwa albo firma podmiotu)

.....  
(miejsowość, data)

Adres siedziby podmiotu:

.....  
(ulica)

.....  
(nr domu)

.....  
(nr lokalu)

.....  
(kod pocztowy)

.....  
(miejsowość)

.....  
(numer wpisu do Rejestru Podmiotów  
Prowadzących Agencje Zatrudnienia)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

1. zamierzam świadczyć usługi:

pośrednictwa pracy, doradztwa personalnego, poradnictwa zawodowego lub

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

.....  
Pełniona funkcja

.....  
Podpis