

WZÓR

.....
 (oznaczenie organu
 wydającego certyfikat)

.....
 (numer certyfikatu)

.....
 (miejsowość, data)

CERTYFIKAT

**o dokonaniu wpisu podmiotu
 do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia**

uprawniający do świadczenia usługi pracy tymczasowej

..... 1)
 (nazwa podmiotu)

..... 1)
 (adres siedziby podmiotu)

z dniem 1)

został wpisany pod numerem

do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia.

Data dokonania pierwszego wpisu do rejestru 2)

.....
 (pieczęć oraz podpis
 marszałka województwa)

1) W przypadku pierwszego wpisu do rejestru wpisać odpowiednio oznaczenie podmiotu i adres siedziby podmiotu (adres zamieszkania w przypadku osoby fizycznej) zgodnie z wnioskiem, o którym mowa w art. 18e ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.), oraz datę dokonania wpisu. W przypadku otrzymania informacji, o której mowa w art. 19e ust. 1 pkt 1 wymienionej ustawy, wpisać odpowiednio zmienione oznaczenie podmiotu lub zmieniony adres siedziby podmiotu (adres zamieszkania w przypadku osoby fizycznej) oraz datę dokonania wpisu zmiany do rejestru.

2) Wpisać datę w przypadku ponownego wydania certyfikatu z powodu zmiany oznaczenia podmiotu lub adresu siedziby podmiotu (adresu zamieszkania w przypadku osoby fizycznej).

Opis certyfikatu:

- format A4,
- tło koloru białego,
- napisy w kolorze czarnym.