



POWIATOWY URZĄD PRACY
W STRYŻOWIE
38-100 Strzyżów, ul. Daszyńskiego 2

.....
(pieczęć organizatora)

NR WNIOSKU:* DATA WPŁYWU:*

*WYPEŁNIA URZĄD

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

(aktualny od 11.07.2025 r.)

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620).

Wniosek należy wypełniać szczegółowo (tzn. ma zawierać pełne informacje dotyczące stażu, każda pozycja musi być wypełniona – wpis lub „nie dotyczy”) oraz czytelnie!!!

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora:
2. Adres siedziby:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Adres do korespondencji:
5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia):
6. NIP:

7. REGON:
8. KRS:
9. Telefon:
10. E-mail:
11. Rodzaj prowadzonej działalności (według PKD): ☐ PKD2007 ☐ PKD2025
12. Data rozpoczęcia działalności:
13. Osoba/osoby upoważniona/upoważnione do podpisania umowy z Urzędem Pracy:
- Imię i nazwisko:
- Stanowisko:
- Imię i nazwisko:
- Stanowisko:
- Imię i nazwisko:
- Stanowisko:
14. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem Pracy:
- Imię i nazwisko:
- Stanowisko:
- Kontakt:
15. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
(Uwaga! zatrudnienie oznacza wyłącznie: wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy,
stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE LICZBY STAŻY

1. Liczba staży o które organizator się ubiega:¹
2. **Liczba osób bezrobotnych (stażystów) przewidzianych do zatrudnienia bezpośrednio po zakończeniu stażu:**²

¹ W przypadku ubiegania się o więcej niż 1 staż, strony 3-5 należy wypełnić dla każdego stażu osobno.

² W przypadku planowania zatrudnienia kandydata na staż po odbyciu stażu należy wypełnić oświadczenie o możliwości zatrudnienia dołączone do wniosku!!!

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU

1. Proponowany termin odbywania stażu (od - do):³
2. Proponowane stanowisko pracy:
.....
3. Proponowany zawód:⁴
.....
4. Kod zawodu:⁵
5. Nazwa komórki organizacyjnej w której będzie odbywany staż:⁶
.....
6. Staż będzie się odbywał w formie:
☐ stacjonarnej ☐ niestacjonarnej ☐ hybrydowej⁷ ☐ zdalnej⁷
7. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywać staż:
8. Miejsce odbywania stażu (adres):⁸
.....
.....

³ Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy.

⁴ Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy - <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

⁵ Należy wpisać również symbol cyfrowy zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy – <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>.

⁶ Nazwę komórki organizacyjnej należy wypełnić tylko wtedy, gdy organizator posiada wyodrębnione komórki organizacyjne. Gdy organizator ich nie posiada należy wpisać „nie dotyczy” lub „-”.

⁷ Starosta może wyrazić zgodę na odbywanie stażu w formie zdalnej lub hybrydowej po odpowiednim uzasadnieniu oraz przedstawieniu dokumentów wymienionych na str. 9 wniosku. Organizator stażu musi przy tym zapewnić osobie odbywającej staż w formie zdalnej materiały i narzędzia pracy, w tym urządzenia techniczne, niezbędne do wykonywania pracy zdalnej.

Dopuszczenie do realizowania stażu w formie zdalnej jest uzależnione od złożenia przez osobę mającą odbywać staż oświadczenia w postaci papierowej lub elektronicznej, zawierającego potwierdzenie, że we wskazanym i uzgodnionym z organizatorem miejscu wykonywania stażu w formie zdalnej są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki realizacji stażu.

Pozostałe warunki odbywania stażu w formie zdalnej zawarte są w § 20 Regulaminu organizacji stażu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie.

Starosta może nie wyrazić zgody na odbywanie stażu w formie zdalnej jeżeli ustalone przez Organizatora zasady jego odbywania nie będą gwarantować prawidłowej realizacji Programu stażu.

⁸ W przypadku poszczególnych rodzajów stanowisk należy wpisać:

stacjonarnych – adres miejsca odbywania stażu u Organizatora,

niestacjonarnych – adres siedziby Organizatora / miejsca wykonywania działalności gospodarczej - teren na jakim osoba bezrobotna będzie odbywać staż (np. województwo podkarpackie, powiat strzyżowski itp.),

hybrydowych – adres miejsca pracy stacjonarnej - adres miejsca pracy zdalnej,

zdalnych – adres miejsca pracy gdzie stażysta będzie pracował zdalnie (najczęściej będzie to miejsce zamieszkania stażysty) (lub w przypadku braku kandydata należy wpisać „miejsce zamieszkania stażysty”).

9. Uzasadnienie odbywania stażu w formie zdalnej:⁹

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Zakres zadań zawodowych jakie będą wykonywane podczas stażu:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

11. Czas realizacji stażu:

- a. Liczba godzin stażu na dobę:
- b. Godziny odbywania stażu od-do:
- c. Liczba dni odbywania stażu w tygodniu:

12. Czy staż będzie się odbywał w niedzielę i święta?:¹⁰ ☐ TAK ☐ NIE

13. Czy staż będzie się odbywał w porze nocnej?:¹⁰ ☐ TAK ☐ NIE

14. Czy staż będzie się odbywał w systemie pracy zmianowej?:¹⁰ ☐ TAK ☐ NIE

⁹ Należy opisać przyczyny wyboru organizacji stażu w formie zdalnej, możliwości organizacji stażu w formie zdalnej, procedury porozumiewania się na odległość, procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu.

¹⁰ **Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, po odpowiednim uzasadnieniu oraz o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. Dopuszczenie do realizowania stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej jest uzależnione od złożenia przez osobę mając odbywać staż oświadczenia w postaci papierowej lub elektronicznej, zawierającego potwierdzenie, że wyraża zgodę na realizację stażu w takich szczególnych warunkach.**

15. Uzasadnienie szczególnych warunków odbywania stażu (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK w punktach 12-14):¹¹

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. Poziom wykształcenia kandydata na staż:

.....

17. Preferowane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne kandydata na staż:

.....

.....

18. Minimalne kwalifikacje, wiedza lub umiejętności niezbędne do podjęcia stażu:

.....

.....

19. Osoba przewidziana do sprawowania opieki nad odbywaniem stażu:¹²

a. Imię i nazwisko:

b. Stanowisko:

c. Telefon:

20. Czy wnioskodawca posiada kandydata do odbycia stażu?:¹³ ☐ TAK ☐ NIE

21. Dane kandydata do odbycia stażu:

a. Imię i nazwisko:

b. Data urodzenia:

c. Adres zamieszkania:

22. Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa kandydata z organizatorem (współmałżonek, rodzice, dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadkowie, teściowie, synowa, zięć):

¹¹ Należy wyjaśnić, w jaki sposób charakter pracy na danym stanowisku stażowym uzasadnia konieczność wykonywania jej w niedzielę i święta lub w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej.

¹² Opiekun stażysty nie może jednocześnie sprawować opieki nad więcej niż 3 osobami odbywającymi staż!!!

¹³ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić punkt 21 i 22.

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW FP i EFS

1. Ile osób skierowanych na staż ze wszystkich Urzędów Pracy w chwili składania wniosku odbywa staż w Państwa jednostce?:
2. Ile osób skierowanych na staż przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie w chwili składania wniosku odbywa staż w Państwa jednostce?:
3. Czy w ciągu ostatnich 24 miesięcy w Państwa jednostce organizowane były staże, jeżeli tak to dla ilu osób?:
4. Ile osób skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie w ciągu ostatnich 24 miesięcy po odbyciu stażu zostało zatrudnionych na umowę o pracę?:

.....
(data, miejscowość)

.....
pieczęć i podpis (wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi, że „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że:¹⁴

1. **Toczy / nie toczy** się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i **został / nie został** zgłoszony wniosek o likwidację.
2. W dniu złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam** w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych jeżeli wymagają tego przepisy prawa.
3. **Zalegam / nie zalegam** w opłacaniu podatków w Urzędzie Skarbowym.
4. **Zalegam / nie zalegam** w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
5. **Posiadam / nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Zostałem / nie zostałem** wpisany(a) na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
7. **Prowadzę / nie prowadzę** działalność co najmniej 3 miesiące bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (*do wskazanego okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej*).
8. **Rozpocząłem działalność / nie rozpocząłem działalności** w ramach otrzymanych z powiatowego urzędu pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
9. **Wywiązałem / nie wywiązałem** się z deklaracji zatrudnieniowych złożonych w Powiatowym Urzędzie Pracy w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
10. **Organizowałem staż / nie organizowałem stażu** w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
W przypadku organizowania stażu w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku należy dodatkowo oświadczyć:
Staż **został / nie został** przerwany przez organizatora bez uzasadnionej przyczyny albo przez starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania.
11. Informacje zawarte w niniejszym wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zmian, mających wpływ na realizację umowy zobowiązuję się pisemnie poinformować o nich Powiatowy Urząd Pracy, nie później jednak niż do dnia zawarcia umowy.

¹⁴ Należy skreślić nieprawidłowe.

**Oświadczam, że zapoznałem się z aktualnym Regulaminem organizacji stażu
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie.**

Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2016/679/2016-05-04>) w celach związanych z realizacją stażu.

.....
(data , miejscowość)

.....
pieczęć i podpis (wnioskodawcy)

POUCZENIE

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4 Rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych Organizator zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników (Kodeks Pracy, Dział X, Rozdział VI).

Informujemy, że w związku z tym Organizator (Pracodawca), w przypadku pozytywnego rozpatrzenia przez Urząd wniosku, kieruje bezrobotnego przed podjęciem stażu na badania lekarskie do lekarza medycyny pracy. Przed wydaniem skierowania na badania uzgadnia z Urzędem czy kierowana osoba spełnia wszystkie wymagane warunki do odbycia stażu. Informuje bezrobotnego o obowiązku przedłożenia do wglądu w Urzędzie uzyskanego zaświadczenie lekarza medycyny pracy.

Załączniki wymagane do wniosku o zorganizowanie stażu:

1. Proponowany program stażu, odrębny dla każdego stanowiska – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie dotyczące zatrudnienia osoby po odbyciu stażu – załącznik nr 2.
3. Klauzula informacyjna – załącznik nr 3.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora (nie jest wymagane, jeżeli umocowanie wynika z wpisu w rejestrze lub ewidencji).
5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z tytułu podatków i opłat - ważne 30 dni od daty wystawienia.

Organizator będący spółką cywilną składa dodatkowo:

6. Dane dotyczące poszczególnych wspólników – załącznik nr 4.
7. Umowa spółki cywilnej.

Organizator opłacający składkę na ubezpieczenie społeczne rolników (KRUS) składa dodatkowo:

8. Zaświadczenie z KRUS o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników - ważne 30 dni od daty wystawienia.

Organizator prowadzący działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej składa dodatkowo:

9. Zaświadczenie z właściwego urzędu gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego lub zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej albo zaświadczenie z ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym gospodarstwa w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”.
10. Zaświadczenie o braku zaległości z tytułu opłat podatku rolnego.

Organizator planujący realizowanie stażu w formie zdalnej składa dodatkowo:

11. Dokument Organizatora, w którym określone są proponowane: zasady pokrywania przez Organizatora kosztów związanych z wykonywaniem stażu zdalnie; zasady porozumiewania się Opiekuna i Organizatora z Bezrobotnym realizującym staż w formie zdalnej, w tym sposób potwierdzania obecności przez Bezrobotnego wykonującego zadania w miejscu pracy, zasady kontroli przez wykonywania zadań przez Bezrobotnego realizującego staż w formie zdalnej, zasady kontroli w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, zasady kontroli przestrzegania przez Bezrobotnego wymogów w zakresie bezpieczeństwa i ochrony informacji, w tym procedur ochrony tajemnicy służbowej i innych tajemnic prawnie chronionych, zasady instalacji, inwentaryzacji, konserwacji, aktualizacji oprogramowania i serwisu powierzonych Bezrobotnemu realizującego staż narzędzi pracy, w tym urządzeń technicznych.

Starosta może żądać dodatkowych dokumentów niezbędnych do prawidłowego rozpatrzenia wniosku.

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem (wszystkie strony).

¹⁵ Opiekun nie może jednocześnie sprawować opieki nad więcej niż 3 osobami odbywającymi staż!!!

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

(wypełnia Organizator w dniu składania wniosku)

Oświadczam, że bezpośrednio po odbyciu stażu przez:

Pana/Panią

zam.

zostanie on/a zatrudniony/a przez organizatora na podstawie umowy:¹⁶

- ☐ umowa o pracę na okres co najmniej **3 miesięcy**
w wymiarze czasu pracy: ☐ ½ etatu
☐ 1 etat
- ☐ umowa zlecenia na minimum 3 miesiące za wynagrodzeniem równym lub wyższym od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć Organizatora

¹⁶ Właściwe zaznaczyć stawiając znak X.

Klauzula informacyjna

W trybie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., s. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2016/679/2016-05-04>) dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie, ul. Daszyńskiego 2, 38-100 Strzyżów reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Strzyżowie.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie – tel.: 17 2768485, e-mail: iod@strzyzow.praca.gov.pl, adres: Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie, ul. Daszyńskiego 2.
3. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu realizacji zadań w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), a także w celu wykonania obowiązków wynikających z przepisów innych ustaw.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią przepisy ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przepisy wykonawcze do powyższej ustawy oraz przepisy art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu korzystania ze świadczeń i usług realizowanych przez powiatowy urząd pracy, a w przypadku zawierania umów warunkiem ich zawarcia. Ewentualną konsekwencją odmowy podania przez Panią/Pana danych osobowych jest odmowa przyznania uprawnień, o które się Pani/Pan ubiega, ich utrata lub pozbawienie, jeżeli z odmową podania danych osobowych taki skutek wiąże obowiązujące przepisy ustaw, a w przypadku zawierania umów odmowa ich zawarcia. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnione osoby, które są zaangażowane w realizację ww. zadań.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa do udostępnienia im danych osobowych, m.in. Urząd Skarbowy, Wojewódzki Urząd Pracy, Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Państwowa Inspekcja Pracy, a także inne podmioty na podstawie zawartych umów takie jak: banki, Poczta Polska SA, Sygnity SA, podmioty świadczące usługi szkoleniowe, audytowe, niszczenia dokumentów, itp.
7. Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe pozyskane od wszystkich podmiotów zobowiązanych na podstawie ustawy do udostępnienia tych danych tutajszemu Urzędowi.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - b) sprostowania danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe,
 - c) usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania tych danych, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – tylko wówczas, gdy usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych lub wniesiony sprzeciw nie będzie uniemożliwiać realizacji swoich zadań przez organy publiczne i nie będzie sprzeczne z przepisami prawa,
 - d) cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – tylko wówczas, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO,
 - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy.
10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3, w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikającego z przepisów obowiązującego prawa, m.in. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164).

Zapoznałem/am się

.....
(data i podpis Organizatora)

III WSPÓLNIK

1. Imię i nazwisko:
2. Nazwa firmy:
.....
3. Adres miejsca zamieszkania:
.....
4. Adres głównego miejsca wykonywania działalności:
.....
5. Numer PESEL:
6. Numer NIP:
7. Numer REGON:

miejsowość, data

podpis i pieczęć wspólnika

IV WSPÓLNIK

1. Imię i nazwisko:
2. Nazwa firmy:
.....
3. Adres miejsca zamieszkania:
.....
4. Adres głównego miejsca wykonywania działalności:
.....
5. Numer PESEL:
6. Numer NIP:
7. Numer REGON:

miejsowość, data

podpis i pieczęćka wspólnika