



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 19 maja 2014 r.

Poz. 632

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ<sup>1)</sup>

z dnia 14 maja 2014 r.

#### **w sprawie wzoru wniosku o akredytację do prowadzenia pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES**

Na podstawie art. 36e ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013 r. poz. 674, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa wzór wniosku o udzielenie akredytacji do prowadzenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES, zwanego dalej „wnioskiem o akredytację”, przez podmioty, o których mowa w art. 36a ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

§ 2. Wzór wniosku o akredytację stanowi załącznik do rozporządzenia.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 27 maja 2014 r.

Minister Pracy i Polityki Społecznej: *wz. J. Duda*

---

<sup>1)</sup> Minister Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – praca, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. Nr 248, poz. 1485).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. poz. 675, 829, 1291, 1623, 1645 i 1650 oraz z 2014 r. poz. 567 i 598.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. (poz. 632)

WZÓR

WNIOSEK

**O AKREDYTACJĘ DO PROWADZENIA NA TERENIE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
POŚREDNICTWA PRACY W RAMACH SIECI EURES**

Wnoszę o udzielenie akredytacji do prowadzenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES zgodnie z następującymi danymi:

**CZĘŚĆ A – PODMIOT WNIOSKUJĄCY**

**1. Oznaczenie podmiotu**

*Nazwa pełna podmiotu<sup>1)</sup>*

**2. Adres, pod którym podmiot prowadzi działalność na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**

**2.1. Adres siedziby podmiotu**

<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>	
<i>Gmina</i>	<i>Ulica</i>	<i>Numer domu</i>	<i>Numer lokalu</i>
<i>Miejscowość</i>	<i>Kod pocztowy</i>	<i>Poczta</i>	
<i>Numer telefonu</i>	<i>Numer faksu</i>	<i>Adres poczty elektronicznej</i>	
<i>Adres strony internetowej</i>			

**2.2. Adres, pod którym podmiot prowadzi działalność poza siedzibą podmiotu<sup>2)</sup>**  
(uzupełnić, jeżeli dotyczy)

<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>	
<i>Gmina</i>	<i>Ulica</i>	<i>Numer domu</i>	<i>Numer lokalu</i>
<i>Miejscowość</i>	<i>Kod pocztowy</i>	<i>Poczta</i>	
<i>Numer telefonu</i>	<i>Numer faksu</i>	<i>Adres poczty elektronicznej</i>	

<sup>1)</sup> W przypadku gdy wniosek składa przedsiębiorca jako wspólnik spółki cywilnej, należy podać imiona i nazwiska, firmę lub nazwę wspólników.

<sup>2)</sup> Należy podać wszystkie adresy, pod którymi podmiot wnioskujący prowadzi działalność na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej poza swoją siedzibą. Informację o dodatkowych adresach należy sporządzić poprzez dodanie kolejnych tabel według wzoru określonego w pkt 2.2.

**3. Adres, pod którym podmiot prowadzi działalność poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w tym na terytorium Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Konfederacji Szwajcarskiej<sup>3)</sup>**  
(uzupełnić, jeżeli dotyczy)

Kraj		Region	
Ulica		Numer domu	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Numer telefonu (wraz z nr. kierunkowym do danego kraju)	Numer faksu (wraz z nr. kierunkowym do danego kraju)	Adres poczty elektronicznej	
Forma organizacyjna prowadzenia działalności poza siedzibą podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/> Oddział	<input type="checkbox"/> Przedstawicielstwo	<input type="checkbox"/> Inna forma	
(podać, jaka)			

**4. Adres, pod którym podmiot będzie prowadził na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej pośrednictwo pracy w ramach sieci EURES, wraz z planowanym zakresem działań i usług do realizacji w ramach tego pośrednictwa<sup>4)</sup>**

Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Numer telefonu	Numer faksu	Adres poczty elektronicznej	
Planowany zakres działań i usług do realizacji w pośrednictwie pracy w ramach sieci EURES pod niniejszym adresem, w tym:			
<p>a) <u>usługi uniwersalne</u>, wymienione w załączniku 4 do Karty EURES, wydanej na podstawie decyzji wykonawczej Komisji z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie wykonania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 492/2011 odnośnie do kojarzenia ofert zatrudnienia i wniosków o zatrudnienie oraz ich równoważenia oraz ponownego ustanowienia EURES (Dz. Urz. UE L 328 z 28.11.2012, str. 21–26), zwane dalej „usługami uniwersalnymi”. Usługi uniwersalne są usługami obowiązkowymi do świadczenia przez podmiot akredytowany;</p> <p>b) <u>usługi dodatkowe</u>, wymienione w załączniku, o którym mowa w lit. a, zwane dalej „usługami dodatkowymi”. Usługi dodatkowe są usługami, które podmiot akredytowany może świadczyć dobrowolnie. (zaznaczyć właściwy kwadrat)</p>			
Usługi uniwersalne		Usługi dodatkowe	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jeżeli tak, należy podać ich zakres:			

<sup>3)</sup> Należy podać wszystkie adresy, pod którymi podmiot wnioskujący prowadzi działalność poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Informację o dodatkowych adresach należy sporządzić poprzez dodanie kolejnych tabel według wzoru określonego w pkt 3.

<sup>4)</sup> Należy podać wszystkie adresy, pod którymi podmiot wnioskujący będzie prowadził na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej pośrednictwo pracy w ramach sieci EURES. Informację o dodatkowych adresach należy sporządzić poprzez dodanie kolejnych tabel według wzoru określonego w pkt 4.

**5. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności**

--

**6. Numer identyfikacji podatkowej NIP***(podać w przypadku, gdy podmiot taki numer posiada)*

--

**7. Numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej REGON**

--

**8. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym***(podać w przypadku, gdy podmiot taki numer posiada)*

--

**9. Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)***(zaznaczyć właściwy kwadrat)*

<input type="checkbox"/> Podmiot posiada wpis do CEIDG	<input type="checkbox"/> Podmiot nie posiada wpisu do CEIDG
--	---

**CZĘŚĆ B – PODMIOTY WSPÓLPRACUJĄCE**

Część B należy uzupełnić tylko w przypadku, gdy podmiot składający wniosek przewiduje prowadzenie pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES we współpracy z podmiotami współpracującymi, o których mowa w art. 36d ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013 r. poz. 674, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

**10. Oznaczenie podmiotu współpracującego**

<i>Nazwa pełna podmiotu współpracującego<sup>5)</sup></i>
---

**11. Adres, pod którym podmiot współpracujący prowadzi działalność na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej****11.1. Adres siedziby podmiotu współpracującego**

<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>	
<i>Gmina</i>	<i>Ulica</i>	<i>Numer domu</i>	<i>Numer lokalu</i>
<i>Miejscowość</i>	<i>Kod pocztowy</i>	<i>Poczta</i>	

<sup>5)</sup> W przypadku gdy podmiotem współpracującym będzie przedsiębiorca jako współnik spółki cywilnej, należy podać imiona i nazwiska, firmę lub nazwę współników.

<i>Numer telefonu</i>	<i>Numer faksu</i>	<i>Adres poczty elektronicznej</i>
<i>Adres strony internetowej</i>		

**11.2. Adres, pod którym podmiot współpracujący prowadzi działalność poza siedzibą podmiotu<sup>6)</sup>**  
(uzupełnić, jeżeli dotyczy)

<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>	
<i>Gmina</i>	<i>Ulica</i>	<i>Numer domu</i>	<i>Numer lokalu</i>
<i>Miejscowość</i>	<i>Kod pocztowy</i>	<i>Poczta</i>	
<i>Numer telefonu</i>	<i>Numer faksu</i>	<i>Adres poczty elektronicznej</i>	

**12. Adres, pod którym podmiot współpracujący będzie prowadził na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej pośrednictwo pracy w ramach sieci EURES, wraz z planowanym zakresem działań i usług do realizacji w ramach tego pośrednictwa<sup>7)</sup>**

<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>	
<i>Gmina</i>	<i>Ulica</i>	<i>Numer domu</i>	<i>Numer lokalu</i>
<i>Miejscowość</i>	<i>Kod pocztowy</i>	<i>Poczta</i>	
<i>Numer telefonu</i>	<i>Numer faksu</i>	<i>Adres poczty elektronicznej</i>	
<i>Planowany zakres działań i usług do realizacji w pośrednictwie pracy w ramach sieci EURES pod niniejszym adresem (zaznaczyć właściwy kwadrat)</i>			
<i>Usługi uniwersalne</i>		<i>Usługi dodatkowe</i>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<i>Jeżeli tak, należy podać ich zakres:</i>		<i>Jeżeli tak, należy podać ich zakres:</i>	

<sup>6)</sup> Należy podać wszystkie adresy, pod którymi podmiot współpracujący prowadzi działalność na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej poza swoją siedzibą. Informację o dodatkowych adresach należy sporządzić poprzez dodanie kolejnych tabel według wzoru określonego w pkt 11.2.

<sup>7)</sup> Należy podać wszystkie adresy, pod którymi podmiot współpracujący będzie prowadził na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej pośrednictwo pracy w ramach sieci EURES. Informację o dodatkowych adresach należy sporządzić poprzez dodanie kolejnych tabel według wzoru określonego w pkt 12.

**13. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności przez podmiot współpracujący**

--

**CZĘŚĆ C – KRYTERIA AKREDYTACJI****14. Wpis do rejestru agencji zatrudnienia**

(zaznaczyć właściwy kwadrat oraz uzupełnić numer i datę wpisu do rejestru agencji zatrudnienia, w przypadku gdy podmiot wnioskujący posiada wpis do tego rejestru)

<input type="checkbox"/>	Podmiot posiada wpis do rejestru agencji zatrudnienia Numer wpisu do rejestru agencji zatrudnienia  Data pierwszego wpisu do rejestru agencji zatrudnienia	<input type="checkbox"/>	Podmiot nie posiada wpisu do rejestru agencji zatrudnienia <i>(dotyczy podmiotów, wobec których nie wymaga się wpisu do rejestru agencji zatrudnienia na podstawie art. 18c ust. 1 pkt 2 i 3 oraz ust. 2 pkt 3 ustawy)</i>
--------------------------	---	--------------------------	---

**15. Systemy teleinformatyczne podmiotu wnioskującego**

Podmiot posiada system teleinformatyczny umożliwiający realizację pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES <i>(zaznaczyć właściwy kwadrat)</i>  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Opis funkcjonalności posiadanego systemu teleinformatycznego i strony internetowej w zakresie dotyczącym wspomaganie realizacji pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES. Opis zakresu i struktury danych gromadzonych, przetwarzanych i udostępnianych w związku z prowadzonym przez podmiot pośrednictwem pracy. Opis definicji interfejsów komunikacyjnych, umożliwiających przekazywanie ofert pracy z rejestru ofert pracy (bazy ofert pracy) podmiotu do internetowej bazy ofert pracy udostępnianej przez ministra właściwego do spraw pracy <sup>8)</sup> :

<sup>8)</sup> Szczegółowe wymagania dotyczące funkcjonalności systemu teleinformatycznego i strony internetowej w zakresie dotyczącym wspomaganie realizacji pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES, wymagania dotyczące zakresu i struktury danych gromadzonych, przetwarzanych i udostępnianych w związku z prowadzeniem tego pośrednictwa, jak również wymagania dotyczące definicji interfejsów komunikacyjnych, umożliwiających przekazywanie ofert pracy z rejestru ofert pracy (bazy ofert pracy) podmiotu do internetowej bazy ofert pracy udostępnianej przez ministra właściwego do spraw pracy, zostaną udostępnione podmiotowi w procedurze naboru wniosków o udzielenie akredytacji do prowadzenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES.

<p>Podmiot posiada elektroniczny, ogólnodostępny rejestr ofert pracy (bazę ofert pracy) (zaznaczyć właściwy kwadrat)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Adres internetowy, pod którym dostępny jest rejestr ofert pracy (baza ofert pracy) podmiotu</p>

#### 16. Doświadczenie podmiotu wnioskującego w prowadzeniu pośrednictwa do pracy za granicą

<p>Podmiot posiada minimum dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu pośrednictwa do pracy za granicą<sup>9)</sup> (zaznaczyć właściwy kwadrat)</p>			
<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p>Liczba miesięcy, w czasie których podmiot aktywnie prowadził pośrednictwo do pracy za granicą przed dniem złożenia wniosku. Liczbę miesięcy należy zaokrąglić do pełnego miesiąca w górę:</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>	
<p>Szczegółowa informacja na temat posiadanego przez podmiot doświadczenia w prowadzeniu pośrednictwa do pracy za granicą: (należy podać przykłady działań z zakresu pośrednictwa do pracy za granicą, a także ogólną liczbę osób, które skorzystały z usług podmiotu i podjęły za jego pośrednictwem pracę u pracodawców zagranicznych, w podziale na państwa, w których nastąpiło zatrudnienie)</p>			

#### CZĘŚĆ D – INFORMACJE NIEZBĘDNE DO ZAWARCIA UMOWY AKREDYTACYJNEJ<sup>10)</sup>

#### 17. Planowany zakres działań i usług do realizacji w pośrednictwie pracy w ramach sieci EURES

##### 17.1. Podmiot wnioskujący

<p>Podmiot wnioskujący planuje świadczenie wszystkich usług uniwersalnych (zaznaczyć właściwy kwadrat)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Podmiot wnioskujący planuje świadczenie usług dodatkowych (zaznaczyć właściwy kwadrat)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jeżeli podmiot planuje świadczenie usług dodatkowych, należy podać ich zakres:</p>

<sup>9)</sup> Dotyczy dwuletniego doświadczenia w prowadzeniu pośrednictwa do pracy za granicą przez sam podmiot. Nie dotyczy tego typu doświadczenia posiadanego przez właściciela podmiotu lub poszczególne osoby zatrudnione przez ten podmiot.

<sup>10)</sup> Dotyczy umowy akredytacyjnej, o której mowa w art. 36d ust. 2 ustawy.

**17.2. Podmioty współpracujące**

<p>Podmioty współpracujące planują świadczenie usług uniwersalnych (zaznaczyć właściwy kwadrat)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jeżeli podmioty współpracujące planują świadczenie usług uniwersalnych, należy podać zakres tych usług planowanych do świadczenia łącznie przez wszystkie podmioty współpracujące:</p>
<p>Podmioty współpracujące planują świadczenie usług dodatkowych (zaznaczyć właściwy kwadrat)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jeżeli podmioty współpracujące planują świadczenie usług dodatkowych, należy podać zakres tych usług planowanych do świadczenia łącznie przez wszystkie podmioty współpracujące:</p>

**18. Stan zatrudnienia w podmiocie wnioskującym na dzień złożenia wniosku, w tym przewidywana liczba osób do realizacji pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES oraz innych działań wynikających z realizacji umowy akredytacyjnej**

	Ogółem <sup>11)</sup>	w tym liczba osób przewidywanych do realizacji pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES i innych działań wynikających z realizacji umowy akredytacyjnej			
		razem	z tego osoby ze znajomością języka obcego		
			angielskiego	niemieckiego	francuskiego
		a	b	c	d
Liczba osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy					
Liczba osób zatrudnionych na podstawie stosunku służbowego					
Liczba osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych					
Liczba osób zatrudnionych na innej podstawie					

<sup>11)</sup> Kolumny „a” nie wypełniają wyspecjalizowane organy wojskowe, o których mowa w przepisach o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, wykonujące usługi pośrednictwa pracy dla żołnierzy zawodowych zwalnianych i zwolnionych z zawodowej służby wojskowej. Organy te w kolumnach „b-e” tabeli podają łączną liczbę osób przewidzianych do realizacji pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES i innych działań wynikających z realizacji umowy akredytacyjnej. W przypadku gdy podmiotem jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie podaje się stanu zatrudnienia ogółem.



**19. Znajomość języków obcych przez osoby przewidywane do realizacji pośrednictwa pracy w ramach sieci EURES i innych działań wynikających z realizacji umowy akredytacyjnej, wymienione w pkt 18**

Poziom znajomości języka obcego według Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego Rady Europy	Liczba osób ze znajomością języka obcego		
	angielskiego	niemieckiego	francuskiego
A1			
A2			
B1			
B2			
C1			
C2			
Łączna liczba osób ze znajomością danego języka			
Razem liczba osób ze znajomością języka angielskiego, niemieckiego i francuskiego			

**20. Opłaty pobierane przez podmiot od pracodawców za pośrednictwo pracy**

Należy podać stosowany przez podmiot, w dniu złożenia wniosku, cennik usług za pośrednictwo pracy świadczone pracodawcom:

**CZĘŚĆ E – INNE INFORMACJE**

**21. Informacje, które podmiot wnioskujący chciałby dodatkowo podać**

**CZEŚĆ F – OŚWIADCZENIA PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO**

Oświadczam, że:

- 1) podmiot spełnia warunki, o których mowa w art. 19 ustawy;
- 2) podmiotowi znany jest zakres obowiązków związanych z realizacją działań sieci EURES wynikających z ustawy, z decyzji wykonawczej Komisji z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie wykonania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 492/2011 odnośnie do kojarzenia ofert zatrudnienia i wniosków o zatrudnienie oraz ich równoważenia oraz ponownego ustanowienia EURES (Dz. Urz. UE L 328 z 28.11.2012, str. 21–26), zwanej dalej „decyzją wykonawczą Komisji”, z Karty EURES wydanej na podstawie tej decyzji oraz z umowy akredytacyjnej, o której mowa w art. 36d ust. 2 ustawy, zwanej dalej „umową akredytacyjną”;
- 3) nie jest prowadzone w stosunku do podmiotu postępowanie, które może skutkować wykreśleniem z rejestru agencji zatrudnienia na podstawie art. 18m ustawy;
- 4) upłynęły dwa lata od dnia rozwiązania z podmiotem umowy akredytacyjnej, w drodze wypowiedzenia, z przyczyn, o których mowa w art. 36e ust. 2 pkt 2 ustawy, do dnia złożenia wniosku<sup>12)</sup>;
- 5) podmiot posiada zasoby finansowe umożliwiające realizację działań sieci EURES wynikających z ustawy, z decyzji wykonawczej Komisji, z Karty EURES oraz z umowy akredytacyjnej;
- 6) dane zawarte we wniosku są kompletne i zgodne z prawdą.

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

**Imię i nazwisko, pełniona funkcja, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, miejscowość i data wypełnienia wniosku**

<i>Pełniona funkcja</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	
<i>Podpis<sup>13)</sup></i>	<i>Miejscowość</i>	<i>Data</i>

<sup>12)</sup> Oświadczenie z pkt 4 dotyczy wyłącznie podmiotów, z którymi minister właściwy do spraw pracy zawarł uprzednio umowę akredytacyjną, która następnie została rozwiązana z przyczyn wymienionych w art. 36e ust. 2 pkt 2 ustawy.

<sup>13)</sup> Wniosek składany w postaci elektronicznej powinien być opatrzony bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 262), albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP, na zasadach określonych w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2013 r. poz. 235, z późn. zm.).